Salerno, Al Dirigente Scolastico

 del Liceo Classico “F. De Sanctis” di Salerno

OGGETTO: Autorizzazione del genitore alla partecipazione del proprio figlio al Viaggio d’Istruzione.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al

**Viaggio d’Istruzione a ……………………il………………**

Il sottoscritto dichiara:

1. di esonerare l’Istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone e a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali;
2. di accettare che lo studente, dall’inizio alla fine del viaggio, sia sottoposto all’autorità ed alla responsabilità dei docenti accompagnatori, delegandoli, nel contempo, ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute;
3. di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a dormirà in camere dove non è prevista la presenza di un adulto,
4. che il/la proprio/a figlio/a non è soggetto allergico o, diversamente, che è allergico a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. che il/la proprio/a figlio/a non assume farmaci specifici oppure assume regolarmente i seguenti farmaci specifici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. che il/la proprio/a figlio/a è in possesso e porterà con sé durante il viaggio un documento di identificazione personale e la tessera sanitaria;
7. di essere informato che la tassa di soggiorno e la cauzione sono obbligatorie e si pagheranno in loco;
8. di essere informato che la quota non comprende: ingressi, bibite e tasse di soggiorno extra;

 In fede

 Firma dei genitori

 Firma dell’alunno