Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "K. Wojtyla-Pontefice"
Santa Flavia

AUTORIZZAZIONE genitori per VIAGGIO D' ISTRUZIONE classi seconde

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la

classe _____ sez.____ della scuola secondaria di I grado

AUTORIZZANO

_l_ proprio/a figli_ a partecipare al Viaggio d'istruzione di una giornata che si terrà giorno _____ maggio 2026 località **viaggio di istruzione Valle dei templi di Agrigento, ipogeo e giardino della Kolymbetra**, con partenza alle ore 7:30 dal plesso centrale e rientro previsto alle ore 19:00 circa nei pressi del plesso centrale.

Accettano esplicitamente:

- Mezzo di trasporto: PULLMAN
- Programma come specificato in allegato alla circolare n. 372 del 11/05/2026

Quota di partecipazione individuale € 80,00

Dichiarano che il/la proprio/a figlio/a

- è in possesso e porterà con sé durante il viaggio la tessera sanitaria.
- non soffre di allergie né di intolleranze alimentari
- ha le seguenti allergie/intolleranze (come da certificato medico allegato alla presente):

_____

- non soffre di patologie che richiedono attenzioni
- soffre delle seguenti patologie (come da certificato medico allegato alla presente)
- altro (specificare):

_____

Dichiarano che i farmaci che il/la figlio/a porta con sé sono normalmente utilizzati in caso di bisogno e dispongono che vengano assunti qualora necessario.

Dichiarano di aver sensibilizzato il/la figlio/a al rispetto delle seguenti norme di comportamento:

- ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dal responsabile del viaggio e dai docenti accompagnatori;

- ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto ad osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni e ad astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o alla persone, sia nei locali in ogni momento del viaggio.

Sollevano l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni non imputabili a negligenza o mancanza di vigilanza sugli alunni.

Recapiti telefonici dei genitori:_____ e _____

Santa Flavia, _____

Firme _____ _____

N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare anche la parte sottostante "La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Santa Flavia, _____ Firma _____