AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI
CAMPOSCUOLA/ SCAMBIO LINGUISTICO CULTURALE

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Card. Oreste Giorgi"
VALMONTONE

I sottoscritti _____

e_____

genitori dell'alunno _____nato a_____il_____

frequentante la classe _____sez. _____

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a partecipare all'uscita proposta e si impegnano a pagare il costo effettivo, consapevoli che non saranno possibili rimborsi qualora la mancata partecipazione non dipenda da fattori imputabili alla scuola (in questo non sono ricompresi gli eventuali spostamenti di data dovuti a esigenze di prenotazione).

"DENOMINAZIONE DEL CAMPOSCUOLA"
DATA

Il sottoscritto dichiara di:

a. aver preso visione della meta e del programma particolareggiato definito, dei recapiti in esso indicati, nonché delle norme di comportamento che l'allievo sarà tenuto ad osservare;
b. esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio e di assumersi l'obbligo di provvedere all'indennizzo di qualsiasi danno derivante da colpa dello studente;
c. autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute dai docenti su semplice richiesta;
d. essere consapevole che la quota non prevede l'assicurazione per annullamento del viaggio e che, pertanto, eventuali rimborsi saranno possibili solo se senza oneri per l'Istituto scolastico.
e. Indicare di seguito eventuali farmaci e la relativa posologia che vanno assunti dallo studente durante il camposcuola:

FARMACI:
POSOLOGIA:

f. Indicare di seguito eventuali intolleranze/ allergie dello studente a farmaci e/o alimenti:

ALIMENTI :
FARMACI :

Valmontone,_____
Firma dei genitori o tutori per autorizzazione minorenne _____

_____

IN ALTERNATIVA (IN CASO DI FIRMA DA PARTE DI UN SOLO GENITORE):

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver 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

Data _____
Firma del genitore_____