**AUTORIZZAZIONE E FORMULA D’IMPEGNO DEI GENITORI**

Il/La sottoscritto/a, …………………………………………….., esercente la potestà genitoriale dell’alunno/a ……………………………………………, frequentante la scuola …………………………….., classe …………..,

**DICHIARA**

1. di aver preso espressa visione del programma della **visita guidata/viaggio di istruzione** e di accettarlo senza riserve;

2. che il figlio non soffre di allergie e/o intolleranze alimentari.

(In caso contrario, è necessario compilare il MODULO apposito, fornito dalla Segreteria, contenete il consenso al trattamento dei dati sanitari personali per eventuali emergenze, indicando specificamente il tipo di allergia e/o patologie che richiedono particolare attenzione).

3. Di aver sensibilizzato il figlio al rispetto delle seguenti norme di comportamento:

1. ciascun partecipante alla visita guidata / viaggio di istruzione è tenuto alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dal responsabile del viaggio e dagli accompagnatori;
2. ciascun partecipante alla visita guidata/ viaggio di istruzione è tenuto ad assumere un comportamento corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni, e ad astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o alle persone in ogni momento del viaggio;
3. ciascun partecipante si impegna ad utilizzare il telefono cellulare seguendo le indicazioni specifiche impartite dagli accompagnatori;
4. ciascun partecipante si impegna a non allontanarsi mai dalla comitiva

Il/La sottoscritto/a, ………………………………………………………………………………………………………..

**AUTORIZZA**

l'alunno/a partecipare al viaggio di istruzione - visita guidata a …………………………………………………...

il …………………………….. dalle…………………. alle …………………… circa a mezzo…….

La presente autorizzazione solleva il personale docente e non docente da qualsiasi responsabilità non strettamente imputabile ai doveri di vigilanza.

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel caso di firma 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 art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ………………………………… Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Da compilare e restituire entro e non oltre………………………………..**