

**AUTORIZZAZIONE
ALLA PARTECIPAZIONE A SCAMBI
CULTURALI/SOGGIORNI-STUDIO CON OSPITALITA'
PRESSO FAMIGLIE**

Io sottoscritto.....

Io sottoscritto.....

genitori dell'alunno.....frequentante la classe.....sez.

autorizziamo nostro figlio a partecipare allo SCAMBIO CULTURALE/SOGGIORNO-STUDIO che avrà luogo a..... dal giorno.....al giorno.....

Accettiamo che nostro figlio per tutta la durata dello scambio sia sottoposto all'autorità ed alla responsabilità del Docente accompagnatore e dei genitori ospitanti.

Lo studente è tenuto a rispettare tutte le disposizioni e le indicazioni dei docenti accompagnatori, consapevole che in caso di violazione andrà incontro a sanzioni disciplinari.

Deleghiamo il Docente accompagnatore e i genitori ospitanti ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute, nonché altri provvedimenti a seguito di eventuali comportamenti gravemente scorretti degli alunni, compresa l'esclusione dalla prosecuzione dello scambio.

Autorizziamo nostro figlio ad effettuare autonomamente con mezzi pubblici il tragitto di andata / ritorno dalla casa ospitante al luogo di appuntamento con i docenti accompagnatori e viceversa.

Dichiariamo inoltre che nostro figlio è stato da noi informato che non dovrà per nessun motivo assumere o detenere sostanze stupefacenti o alcoliche, nella consapevolezza che la legislazione nazionale o locale prevede pene gravi o l'immediato rimpatrio e che non dovrà guidare veicoli inclusi i motocicli durante il periodo di soggiorno all'estero.

Dichiariamo di aver preso visione del programma dello scambio/soggiorno-studio e di accettarlo in ogni sua parte.

SOLO PER LO SCAMBIO:

Nell'ambito dello scambio culturale, mi impegno ad ospitare uno studente straniero nella mia abitazione per la durata del soggiorno in Italia ed a trattarlo come un membro della famiglia.

Roma,

FIRMA DEL GENITORE

.....

FIRMA DEL GENITORE

.....

**AUTORIZZAZIONE
ALLA PARTECIPAZIONE A VIAGGI D'ISTRUZIONE E
SOGGIORNI-STUDIO CON OSPITALITA' IN ALBERGO
CON DOCENTI ACCOMPAGNATORI (estero)**

Io sottoscritto.....

Io sottoscritto.....

genitori dell'alunno.....frequentante la classe.....sez.

autorizziamo nostro figlio a partecipare al soggiorno-studio/viaggio d'istruzione che avrà luogo a..... dal giorno..... al giorno.....

Accettiamo che nostro figlio per tutta la durata del viaggio sia sottoposto all'autorità ed alla responsabilità del Docente accompagnatore.

Lo studente è tenuto a rispettare tutte le disposizioni e le indicazioni dei docenti accompagnatori e del docente capogruppo, consapevole che in caso di violazione andrà incontro a sanzioni disciplinari.

Deleghiamo il Docente accompagnatore ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute, nonché altri provvedimenti a seguito di eventuali comportamenti gravemente scorretti degli alunni, compresa l'esclusione dalla prosecuzione del viaggio.

Dichiariamo inoltre che nostro figlio è stato da noi informato che non dovrà per nessun motivo assumere o detenere sostanze stupefacenti o alcoliche, nella consapevolezza che la legislazione nazionale o locale prevede pene gravi o l'immediato rimpatrio e che non dovrà guidare veicoli inclusi i motocicli durante il periodo di soggiorno all'estero.

Dichiariamo di aver preso visione del programma dello scambio/soggiorno-studio e di accettarlo in ogni sua parte.

Roma,

FIRMA DEL GENITORE

.....

FIRMA DEL GENITORE

.....

AUTORIZZAZIONE

ALLA PARTECIPAZIONE A VIAGGI D'ISTRUZIONE in Italia / SETTIMANA VELICA / SETTIMANA BIANCA

Io sottoscritto.....

Io sottoscritto.....

genitori dell'alunno.....frequentante la classe.....sez.

autorizziamo nostro figlio a partecipare al viaggio d'istruzione / settimana velica / settimana bianca che avrà luogo a..... dal giorno.....al giorno.....

Accettiamo che nostro figlio per tutta la durata del viaggio rispetti le decisioni del Docente accompagnatore della classe e del docente capogruppo. Lo studente sarà altresì tenuto ad osservare le disposizioni e le indicazioni dei Docenti accompagnatori dell'intero gruppo, consapevole che in caso di violazione andrà incontro a sanzioni disciplinari previste dal regolamento d'Istituto.

Deleghiamo il Docente accompagnatore ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute, nonché altri provvedimenti a seguito di eventuali comportamenti gravemente scorretti degli alunni, compresa l'esclusione dalla prosecuzione del viaggio.

Dichiariamo inoltre che nostro figlio è stato da noi informato che non dovrà per nessun motivo assumere o detenere sostanze stupefacenti o alcoliche, nella consapevolezza che la legislazione nazionale o locale prevede pene gravi o l'immediato rimpatrio.

Dichiariamo di aver preso visione del programma del viaggio e di accettarlo in ogni sua parte.

PER LA SETTIMANA BIANCA: si allega apposito regolamento

Roma,

FIRMA DEL GENITORE

.....

FIRMA DEL GENITORE

.....

PRESA D'ATTO PARTECIPAZIONE A VIAGGI D'ISTRUZIONE / SETTIMANA BIANCA

Io sottoscritto.....

Io sottoscritto.....

genitori dell'alunno.....frequentante la classe.....sez.

siamo a conoscenza che nostro figlio parteciperà al viaggio d'istruzione/settimana bianca che avrà luogo a..... dal giorno.....al giorno.....

Per tutta la durata del viaggio nostro figlio dovrà rispettare le decisioni del Docente accompagnatore della classe e sarà tenuto ad osservare le disposizioni e le indicazioni dei Docenti accompagnatori dell'intero gruppo, consapevole che in caso di violazione andrà incontro a sanzioni disciplinari previste dal regolamento d'Istituto.

Siamo inoltre a conoscenza che il Docente accompagnatore potrà adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute, nonché altri provvedimenti a seguito di eventuali comportamenti gravemente scorretti degli alunni, compresa l'esclusione dalla prosecuzione del viaggio.

Nostro figlio non dovrà per nessun motivo assumere o detenere alcoolici o sostanze stupefacenti.

Dichiariamo di aver preso visione del programma del viaggio e di accettarlo in ogni sua parte.

PER LA SETTIMANA BIANCA: si allega apposito regolamento

Roma,

FIRMA DEL GENITORE

.....

FIRMA DEL GENITORE

.....

FIRMA DELLO STUDENTE

Maggiorenne

.....