

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO-STUDIO CON OSPITALITA' PRESSO FAMIGLIE (all'estero)

Io sottoscritto.....

Io sottoscritto.....

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

autorizziamo nostro figlio a partecipare al SOGGIORNO-STUDIO che avrà luogo a

..... dal giorno al giorno

Accettiamo che nostro figlio per tutta la durata dello scambio sia sottoposto all'autorità e 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, che non dovrà guidare veicoli inclusi i motocicli durante il periodo di soggiorno all'estero, che non dovrà allontanarsi volontariamente dal gruppo né disturbare o tenere comportamenti maleducati e inadeguati (come utilizzare dispositivi elettronici) durante le attività proposte e nella famiglia ospitante.

Dichiariamo di aver preso visione del programma dello scambio/soggiorno-studio e del regolamento dei viaggi e di accettarli in ogni loro parte, con particolare riguardo alla sezione "Norme di comportamento durante i viaggi di istruzione" contenuta nel regolamento viaggi.

Roma,

FIRMA DEL GENITORE

.....

FIRMA DEL GENITORE

.....

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dello studente _____ della classe _____ sez. _____

dichiara che il coniuge (Nome E Cognome) _____ è

a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

Roma,

Firma