# AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A

# VIAGGI D’ISTRUZIONE/STAGE DI INDIRIZZO E LINGUISTICI ALL’ESTERO

# (IN HOTEL E CON DOCENTI ACCOMPAGNATORI)

Io sottoscritto………………………………………………………………………………………..

Io sottoscritto………………………………………………………………………………………..

genitori dell’alunno…………………………………………frequentante la classe………. sez. ….

autorizziamo nostro figlio a partecipare al viaggio di istruzione/stage di indirizzo/stage linguistico che avrà luogo a………………….………………………… dal giorno..……………al giorno………..

Accettiamo che nostro figlio per tutta la durata del viaggio sia sottoposto all’autorità e 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, 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 digitali se non autorizzati) durante le attività proposte.

Dichiariamo di aver preso visione del programma del viaggio di istruzione/stage di indirizzo/stage linguistico e del Regolamento di Istituto per viaggi di istruzione e uscite didattiche 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