

Istituto Comprensivo Statale "LEONARDO DA VINCI"



Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° Grado
56022 Castelfranco di Sotto (Pisa) – Piazza Mazzini, 11
TEL 0571487372 - Codice Fiscale n° 82000780500



PEC: piic817001@pec.istruzione.it – e-mail: piic817001@istruzione.it – www.scuolacastelfrancodisotto.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo *L. da Vinci* di Castelfranco di Sotto, Pisa

Oggetto: *consenso/impegno della famiglia dell'alunno/a relativamente al viaggio di istruzione/soggiorno programmato*

Il/la sottoscritto/a _____

madre/padre/tutore/affidatario/a dell'alunn _____

della classe _____ sez. _____ scuola _____

DICHIARA

- ✓ di aver preso visione del programma relativo a: uscita/viaggio di istruzione/soggiorno a che si svolgerà dal al e di accettarlo senza riserve;
- ✓ il proprio consenso alla partecipazione dell'alunn alla suddetta attività;
- ✓ che l'alunno/a non soffre di allergie o di intolleranze alimentari note; **oppure**
che l'alunno/a soffre delle allergie / intolleranze alimentari indicate in allegato (allegare anche certificato medico o altra documentazione idonea);
- ✓ di impegnarsi a ritirare l'alunno/a in caso di infortunio, grave malattia o qualora, ad insindacabile giudizio dei/lle docenti accompagnatori/trici, lo stesso/la stessa abbia tenuto un comportamento scorretto tale da pregiudicare la sicurezza degli altri alunni/alunne partecipanti e le finalità didattiche/educative della suddetta attività;
- ✓ di rendersi disponibile a essere contattato telefonicamente per ogni bisogno e necessità e di rendersi personalmente disponibile al rientro nell'orario concordato o di sottoscrivere apposita delega al ritiro – *allegare delega con il documento del delegato/a* – o sottoscrivere apposita dichiarazione di rientro autonomo del figlio/a (da allegare);
- ✓ di impegnarsi a pagare entro i termini comunicati l'importo preventivato del viaggio, eventualmente chiedendo in anticipo il pagamento in due rate;
- ✓ di avere sensibilizzato l'alunno/a relativamente a quanto segue:
 - ✓ i comportamenti ascrivibili a scorretta condotta individuale saranno sanzionati ai sensi del vigente Regolamento di Istituto;
 - ✓ gli eventuali danni a cose/persone arrecati dall'alunno/a nel corso della suddetta attività dovranno essere risarciti dalla famiglia o, qualora non si identificasse il/la responsabile, saranno riparati in solido;
 - ✓ l'utilizzo dei dispositivi mobili deve risultare sempre rispettoso delle regole inerenti alla privacy e permane il divieto di diffusione senza consenso di audio, foto, video o se lesivi della dignità personale;
 - ✓ rispetto scrupoloso degli orari concordati (rientro in camera, orari di silenzio, spegnimento luci), utilizzo adeguato degli spazi comuni, camere dell'hotel ospitante, beni presenti a disposizione;
 - ✓ collaborazione nel permettere consoni controlli in camera da parte delle/dei docenti accompagnatori/trici.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

di aver debitamente informato il coniuge ovvero gli altri soggetti titolari della responsabilità genitoriale relativamente a quanto sottoscritto e di avere da essi acquisito il consenso.

Data

Firma