



LICEO STATALE "N. JOMMELLI"

Liceo delle Scienze Umane - Liceo Economico sociale

Liceo Linguistico- Liceo Linguistico Esabac

- Liceo Scientifico- Liceo Scientifico Sportivo

Allegato 2

MODULO 4: Autorizzazione / Presa visione dei genitori/Esercenti potestà genitoriale (Per tutti gli studenti)

Al Dirigente scolastico del liceo N. Jommelli
E alla commissione Viaggi e visite d'istruzione

II/La sottoscritto/a

Cognome _____ e _____ padre/tutore,
Nome _____ TEL/CELL. _____

il/La sottoscritto/a

Cognome _____ e _____ madre/tutore,
Nome _____ TEL/CELL. _____

Dello/della STUDENTE/ESSA

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

frequentante la classe _____ sezione _____ nel corrente anno scolastico _____

TEL/CELL. _____

Autorizza/Autorizzano

___I___ propri___ figlia/o a partecipare al VIAGGIO D'ISTRUZIONE di seguito descritto:

Attestano

✓ di essere a conoscenza delle specifiche del viaggio d'istruzione in oggetto e di cui prestano adesione e di accettare le condizioni regolamentari per esso previste

Sottoscrivono

altresì, tutte le norme che regolano le uscite didattiche, le visite guidate e i viaggi da normativa generale e si dichiara di essere a conoscenza del **Regolamento dei Uscite Didattiche, Visite guidate e Viaggi d'Istruzione del liceo N. Jommelli Aversa** oltre al Regolamento d'Istituto e di Disciplina.

In particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di viaggio.

Sollevano

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.



Via Ovidio, 15 – 81031 Aversa (CE) Tel. 081 3774493

PEC: CEP02000V@pec.istruzione.it, e-mail: CEPM02000V@istruzione.it, C.F. 81001130616

Codice Unico Fatturazione Elettronica: UFD RAT

<http://liceojommelli.edu.it>



LICEO STATALE "N. JOMMELLI"

Liceo delle Scienze Umane - Liceo Economico sociale

Liceo Linguistico- Liceo Linguistico Esabac

- Liceo Scientifico- Liceo Scientifico Sportivo

III/La sottoscritto/a o i Sottoscritti genitori/Tutori, dichiarano che il/la

proprio/a figlio/a: ☐ non è soggetto/a

☐ è soggetto/a a:

☐ regime alimentare (indicare quale) _____

☐ allergie e/o intolleranze (indicare quale/i) _____

☐ terapie medicinali (indicare quale/i) _____

IL SUDDETTO/SUDDETTI GENITORE/ GENITORI - TUTORI è/sono consapevole/i che il/la proprio/a figlio/a deve rispettare rigidamente le disposizioni impartite dal docente accompagnatore ed esonera la scuola da ogni eventuale responsabilità che non ricada nell'ambito dei doveri della normale vigilanza.

Regole da rispettare

- 1) **Non allontanarsi mai dal gruppo-classe** ed informare i Docenti accompagnatori di ogni problema che dovesse insorgere
- 2) Per tutta la durata del viaggio (partenza, soste, spostamenti, soggiorno in albergo, visite, ritorno) **tenere un comportamento corretto e prudente**, che eviti danni a persone e cose.
- 3) **Conoscere in dettaglio il programma della giornata, o di ogni giornata** (per i viaggi d'istruzione), gli spostamenti e le iniziative prese dai Docenti, il recapito telefonico e l'indirizzo preciso dell'albergo
- 4) Tenere presente che **eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile**, se individuato, o all'intero gruppo in caso diverso. Non sottovalutare neanche il danno di immagine che incidenti di questo tipo arrecano alla scuola ed agli studenti che ne fanno parte.
- 5) Non fumare, **non bere alcolici**, non gettare oggetti dalle finestre, non lasciare incustodito denaro, cellulare ed oggetti di valore, non smarrire il documento di identità.
- 6) Dopo il rientro in albergo, **evitare** di spostarsi dalla camera assegnata e **di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti**
- 7) **Rispettare gli orari del proprio ed altrui riposo**, evitare di porsi in situazione di stanchezza per il giorno successivo, per non perdere la possibilità di fruire al massimo delle opportunità formative ed umane offerte dall'iniziativa.
- 8) **Mantenere** nei confronti dei prestatori di servizi (personale dell'albergo, autisti, guide ...) **un comportamento corretto e rispettoso dell'altrui lavoro**: evitare comportamenti chiassosi ed esibizionisti.

Le Studentesse e gli Studenti che non partecipano alle uscite didattiche, visite guidate e viaggio d'istruzione sono tenuti a partecipare alle attività scolastiche a scuola regolarmente. L'eventuale assenza andrà giustificata.

Si dichiara di aver preso visione della **Normativa vigente e della relativa Liberatoria per la comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di immagini** di foto, video e audio in cui il proprio figlio/ la propria figlia/ i propri figli appaia/appaiano rappresentato-a/rappresentati o sia /siano comunque riconoscibile/riconoscibili.

Liberatoria allegata, e a cui rimanda, per la quale:

☐ **PRESTANO IL CONSENSO**

☐ **NEGANO IL CONSENSO**

DATA, _____/_____/_____

Il genitore/tutore _____

Il genitore/tutore _____



Via Ovidio, 15 – 81031 Aversa (CE) Tel. 081 3774493

PEC: CEP02000V@pec.istruzione.it, e-mail: CEPM02000V@istruzione.it, C.F. 81001130616

Codice Unico Fatturazione Elettronica: UFD RAT

<http://liceojommelli.edu.it>



LICEO STATALE "N. JOMMELLI"

Liceo delle Scienze Umane - Liceo Economico sociale

Liceo Linguistico- Liceo Linguistico Esabac

- Liceo Scientifico- Liceo Scientifico Sportivo

ALTRE DICHIARAZIONI RILEVANTI:

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:

DATA: _____ FIRMA DEI GENITORI: _____

Allegati documenti riconoscimento genitori

