LICEO E ISTITUTO TECNICO "ERASMO DA ROTTERDAM"

Liceo Artistico indirizzo Grafica - Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale
ITI Informatica e Telecomunicazioni - ITI Costruzioni, Ambiente e Territorio
Via Varalli, 24 - 20021 BOLLATE (MI) Tel. 023506460/75 - MITD450009 – C.F.97068290150

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

TRANSPACIFIC CERTIFICATIONS LTD TCL JAS-ANZ ISO 9001 Cert No: 19237

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE DEGLI STUDENTI A VISITE GUIDATE O VIAGGI DI ISTRUZIONE

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____classe _____

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare alla visita guidata/viaggio di istruzione in programma a _____

_____

dal _____ al _____ con l'accompagnamento dei Professori designati dalla Presidenza.

DICHIARA:

- di conoscere ora e luogo di partenza e rientro per l'uscita didattica;
- di conoscere i recapiti della scuola per eventuali comunicazioni;
- di conoscere le norme di comportamento che gli studenti dovranno osservare durante l'uscita didattica, pena sanzioni disciplinari.

FIRMA PER PRESA VISIONE
(Genitori/Tutori)

_____

AUTORIZZAZIONE

☐ **AUTORIZZO** la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta.

Bollate lì _____

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE
(Genitori/Tutori)

_____

AUTORIZZAZIONE AL RIENTRO AUTONOMO

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle modalità di rientro indicate dal docente accompagnatore/organizzatore e solleva la scuola e i docenti accompagnatori da ogni responsabilità relativa al periodo successivo alle attività e alla conseguente uscita dell'alunno/a dal luogo di ritrovo, nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a sopra indicato/a, autorizza il/la proprio/a figlio/a al rientro autonomo al proprio domicilio al termine delle attività, una volta conclusa l'uscita didattica/visita guidata.

☐ **AUTORIZZO** al rientro autonomo del/della minore secondo le modalità sopra indicate.

Bollate lì _____

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE
(Genitori/Tutori)

_____

In mancanza della suddetta autorizzazione lo studente sarà riaccompagnato a scuola dal docente incaricato.

REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE LE VISITE GUIDATE E I VIAGGI DI ISTRUZIONE

- Non dimenticare di portare con sé un valido documento di identità
- Non allontanarsi per nessun motivo dal gruppo senza esplicita autorizzazione degli accompagnatori (anche i maggiorenni) ed essere puntuali agli appuntamenti di inizio giornata;
- Rispettare le persone, le cose e le abitudini dell'ambiente in cui ci si trova;
- Mantenere nei confronti dei vari prestatori di servizi un comportamento corretto e rispettoso dell'altrui lavoro;
- Evitare comportamenti chiassosi ed esibizionistici che non sarebbero certamente apprezzati;
- Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile, se individuato o all'intero gruppo in caso diverso. Considerare il danno di immagine che incidenti di questo tipo arrecano alla scuola ed agli studenti che ne fanno parte.

FIRMA DELL'ALUNNO
(anche per studenti minori)

_____

FIRMA DI UN GENITORE/TUTORE
(anche per studenti maggiorenni)

_____