



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "VITTORIO EMANUELE II"

Liceo Classico "Vittorio Emanuele II" e Liceo Artistico "G. Palizzi"

Liceo Classico e segreteria amministrativa: Via Bologna, 8 – 66034 Lanciano (CH) Tel. 0872 710828

Liceo Artistico: Via G. Ferraris, 13 – 66034 Lanciano (CH) – Tel. 0872 49374

Cod. Fisc. 81001380690

Email: chis00900a@istruzione.it PEC: chis00900a@pec.istruzione.it Sito WEB: www.iislanciano.edu.it

AUTORIZZAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Egredi genitori,

in considerazione della valenza educativa e formativa dell'esperienza curricolare del viaggio d'istruzione, vi chiediamo la massima collaborazione al fine di assicurare che vostro/a figlio/a mantenga un comportamento educato e responsabile per tutta la durata del viaggio.

Si chiede la massima collaborazione da parte di ogni singolo studente e il rispetto delle norme di comportamento previste dagli articoli 14-15 del *Regolamento Uscite didattiche, Visite guidate e Viaggi d'Istruzione*, parte integrante del *Regolamento d'Istituto*.

In particolare gli studenti si impegnano a:

1. rispettare tutte le norme e le misure adottate per prevenire e mitigare il rischio di contagio da SARS-CoV-2 nell'ambito di tutte le attività connesse alla mobilità (viaggi, spostamenti, permanenza in hotel, visite nei musei/siti archeologici);
2. partecipare a tutte le attività didattiche previste, sotto la direzione e la sorveglianza dei docenti o del personale incaricato, senza assumere iniziative autonome;
3. rispettare con puntualità gli orari;
4. mantenere un comportamento sempre corretto nei confronti dei loro compagni, degli insegnanti, del personale addetto all'organizzazione, dell'iniziativa stessa, dei luoghi, dei mezzi di trasporto e del patrimonio storico-artistico, al fine di evitare possibili inconvenienti a danno di se stessi e dell'intero gruppo.
5. non assumere iniziative diverse dalle indicazioni dei docenti specialmente in ordine a spostamenti autonomi.

Si ricorda, inoltre, che:

- È severamente vietato consumare vino e alcolici in genere;
- È severamente vietato uscire la sera autonomamente: le uscite serali sono possibili solo se organizzate dai docenti accompagnatori e in compagnia degli stessi;
- Il risarcimento di eventuali danni materiali provocati dagli studenti sarà comunque a loro carico.
- La violazione delle norme indicate prevede l'applicazione di provvedimenti disciplinari a carico dello studente. Nel caso di violazioni gravi o reiterate, i docenti responsabili del viaggio, d'intesa con il Dirigente Scolastico, disporranno il rientro anticipato dell'alunno/a interessato/a, previa comunicazione alle famiglie e a spese delle stesse.



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "VITTORIO EMANUELE II"

Liceo Classico "Vittorio Emanuele II" e Liceo Artistico "G. Palizzi"

Liceo Classico e segreteria amministrativa: Via Bologna, 8 – 66034 Lanciano (CH) Tel. 0872 710828

Liceo Artistico: Via G. Ferraris, 13 – 66034 Lanciano (CH) – Tel. 0872 49374

Cod. Fisc. 81001380690

Email: chis00900a@istruzione.it PEC: chis00900a@pec.istruzione.it Sito WEB: www.iislanciano.edu.it

I sottoscritti

(cognome e nome padre/tutore)

nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via
_____ n _____, con recapito telefonico: +39

(cognome e nome madre/tutrice)

nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via
_____ n _____, con recapito telefonico: +39

genitori/tutori dello studente/della studentessa _____
frequentante la classe _____ sez. _____ liceo classico / liceo artistico

DICHIARANO

di autorizzare la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al viaggio d'istruzione previsto per il/i
giorno/i _____ con meta _____;

di impegnarsi a versare in forma di acconto la somma di euro _____ entro il
_____ e il saldo finale di euro _____ entro il _____ tramite sistema
PAGO PA, consapevoli che la mancata regolarizzazione della quota di partecipazione comporterà
l'esclusione dello studente/della studentessa dal viaggio d'istruzione;

che il proprio/a figlio/a non soffre di allergie e di nessun' altra patologia che necessiti di cure
specifiche, ovvero che è allergico/a a: _____ e soffre di
_____. In tal caso dichiarano che il/la
proprio/a figlio/a può comunque partecipare al viaggio d'istruzione in oggetto, in quanto è in grado
di gestire autonomamente la cura medica cui è sottoposto/a essendo provvisto/a delle adeguate
medicine;

di aver fornito informazioni accurate e adeguate sullo stato di salute nonché sulle esigenze
particolari del/la proprio/a figlio/a e accettano di informare il docente referente del viaggio
d'istruzione in merito a qualsiasi modifica a tali informazioni, che avverrà tra la data della firma
del presente modulo e la data del viaggio stesso.

Data _____

Firma del genitore/tutore-padre*

Firma del genitore/tutore-madre*

*in casi particolari, se firma un solo genitore, questi dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale – consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli Artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.