**Allegato Abis**

Al DirigenteScolastico

Polo Statale di Istruzione Secondaria Superiore “Piersanti Mattarella”

Castellammare del Golfo-Alcamo

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALVIAGGIO……. a.s. 202..- 202..

I sottoscritti genitori Sig e Sig.ra

AUTORIZZANO

Il/laproprio/a figlio/a nat a (prov. )

e residente a (prov. ) via frequentantelaclasse dell’Istituto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a partecipare al viaggio/visita……..di e

**dichiarano**

di essere a conoscenza che:

* il viaggio si svolgerà dal…………al……....,con partenza giorno…….alle ore con volo/traghetto, ecc…di linea da…..a…..arrivo previsto alle ore…….e rientro giorno……stesso mezzo con partenza alle ore…..da aeroporto/porto, ecc… arrivo a Aeroporto/stazione marittima, ecc alle ore ;
* che l’alunno sarà tenuto a raggiungere, con mezzi propri, l’aeroporto/porto, ecc di……sempre con mezzi propri farà rientro a casa dall’aeroporto/porto, ;
* il viaggio si svolgerà con volo, ecc della compagnia…………(……..) e con spostamenti urbani effettuati a mezzo trasporto pubblico locale(bus, metropolitana);
* la sistemazione sarà in camere…..presso struttura …….. tel ;
* il viaggio prevede ad es. solo il pernottamento con colazione;
* durante il viaggio gli alunni sono obbligati a seguire il programma dettagliato che riceveranno prima di partire e a mantenere un comportamento corretto e rispettoso delle persone e delle cose e ad osservare scrupolosamente le regole del vivere civile, in particolare il rispetto degli orari e del programma previsto;
* in caso si ravvisino comportamenti scorretti da parte di un singolo o di gruppi di alunni, lo stesso o gli stessi saranno obbligati al rientro forzato con spese a totale carico dei genitori;
* per tutta la durata del viaggio il proprio figlio/a sarà sottoposto/a all’autorità ed alla responsabilità dei Docenti accompagnatori del gruppo;
* eventuali danni materiali procurati durante il soggiorno saranno addebitati agli studenti;
* in caso di mancata partecipazione al viaggio, non sarà restituito l’importo versato.

Dichiarano

inoltre, di aver preso visione, insieme al proprio figlio/a del “Regolamento di viaggio” di Istituto consultabile al link: <https://www.polostatalepiersantimattarella.edu.it/documento/regolamento-viaggi-di-istruzione-con-allegati/> e dato precise disposizioni al proprio figlio/a, ovvero:

* di mantenere durante la notte un comportamento rispettoso dei luoghi e del riposo dei docenti accompagnatori e di chi occupa la stessa struttura alberghiera;
* di non assumere, per nessun motivo o detenere sostanze alcoliche e/o stupefacenti;
* di non allontanarsi dall’albergo su iniziativa personale sia di giorno che di notte;
* dimantenersiunitoalgruppoeattenersialleindicazionidegliaccompagnatoriduranteleescursioni.

Delegano

altresì, i Docenti accompagnatori ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute, nonché altri provvedimenti resisi necessari dal comportamento degli alunni, compresa l’esclusione dalla prosecuzione del viaggio.

Si impegnano

a fornire il proprio figlio del tesserino sanitario o informare la scuola su restrizioni dietetiche o specifiche situazioni di salute del proprio figlio/a.

Danno atto

di avere preso visone, con apposizione della firma, delle norme di comportamento da tenere durante il viaggio/attività…… allegate alla presente.

Prendono atto

Che i docenti accompagnatori saranno i seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | N. telefono |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Inoltre

* Autorizzano

Il proprio figlio ad eventuali uscite serali al di fuori del programma già fornito soltanto se accompagnati dal/i docente/i;

* Non autorizzano

Il proprio figlio ad eventuali uscite serali al di fuori del programma già fornito.

I sottoscritti dichiarano, altresì, di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autorizzazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione D.Lgs196/03 e successive modificazioni.

Castellammare del Golfo, lì

Firma dell’alunno/a Firma dei Genitori