AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

“LEONARDO da VINCI”

23022 – CHIAVENNA – (SO)

**Oggetto: Autorizzazione per “uscite” sul territorio.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A**

Il/La proprio/a figlio/a, **per l’intero corso di studi**, a partecipare a qualsiasi tipo di “uscita” sul territorio (provincia di Sondrio e Alto Lario) prevista nell’ambito delle attività didattiche (visite guidate, mostre, musei ecc.), assembleari (assemblee di Istituto svolte in locali esterni, cinema o altro), commemorative (ricorrenze come il 4 novembre, 25 aprile ecc.) e di rappresentanza (presenza in altre Istituzioni, scuole, comune, C. M. ecc.) sempre che sia adeguatamente accompagnata/o dal personale docente e/o non docente dell’Istituto come previsto dai diversi regolamenti interni.

Autorizza 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.

Solleva l’Istituto da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante la visita d’istruzione dovuti all’inosservanza, da parte del/della figlio/a, di ordini o prescrizioni date dal personale incaricato alla sorveglianza.

Il sottoscritto genitore comunica infine quanto segue (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) indicare eventuali allergie e/o intolleranze alimentari o altre necessità di cui dovesse avere bisogno il figlio. In caso negativo scrivere “nessuna”.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per autorizzazione

(genitore di studenti minorenni)

k:\area condivisa\alunni\gite\modulistica\liberatoria uscite sul territorio.docx

|  |  |
| --- | --- |
| STEMMA_REPUBBLICA.gif (43064 byte) | |
| **Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**  **ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “*LEONARDO DA VINCI”***  **Codice Fiscale 81004790143** | |
| C:\Users\dirigentescolastico\Desktop\FOTO E NON\LOGO\unnamed.jpg | *Licei Scientifico, Scienze Umane, Linguistico, Sportivo*  *Istituti Tecnici A.F.M. e C.A.T.*  *Via Bottonera, 21 - 23022 CHIAVENNA (Sondrio) -* Tel. 034332750 - Fax 0343290398  e-mail: sois00600d@istruzione.it - itet.licei@gmail.com - e-mail pec: [sois00600d@pec.istruzione.it](mailto:sois00600d@pec.istruzione.it) sito web: [*www.davincichiavenna.gov.it*](http://www.davincichiavenna.gov.it) |

**Regole di comportamento da osservare durante le “uscite” dall’Istituto**

* Dall’ora di partenza a quella del rientro, il tempo dell’uscita è tempo scolastico a tutti gli effetti e perciò gli studenti devono sotto ogni aspetto rispettare il regolamento d’Istituto.
* Nessuno è autorizzato ad allontanarsi dal gruppo senza esplicita autorizzazione degli accompagnatori (neanche i maggiorenni).
* Dovranno essere rispettate le persone, le cose gli usi e i costumi dell’ambiente in cui ci si trova.
* Nei confronti dei vari prestatori di servizi (guide, ecc.), si manterrà un comportamento corretto e rispettoso, evitando comportamenti chiassosi o esibizionistici.
* Eventuali danni arrecati a persone o a cose saranno addebitati al responsabile, se individuato o, in caso contrario, all’intero gruppo.