



Tel. 0916404450 - Fax. 0916402686
Cod. Fisc.: 97164890820 - Cod. IPA: istsc_pas800I
Codice Meccanografico: PAIS00800L
E-mail pais00800I@istruzione.it Pec pais00800I@pec.istruzione.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
BASILE - D'ALEO

Via Biagio Giordano 14 - 90046 MONREALE (PA)
www.iisbasiledaleo.edu.it

LICEO ARTISTICO

MARIO D'ALEO MONREALE
ARTI FIGURATIVE MOSAICO



DICHIARAZIONE DEI GENITORI - VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a

_____ della classe _____ indirizzo _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione

che si terrà dal _____ al _____

con partenza da

e arrivo a

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori
- di sollevare l'istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza,
- di accettare integralmente e senza condizioni gli aspetti organizzativi e logistici dell'istituto;
- di accettare integralmente le condizioni e le spese a carico degli studenti partecipanti;
- di provvedere autonomamente a far raggiungere al/alla proprio/a figlio/a il luogo di partenza e a recuperarlo al luogo d'arrivo;

- di avere contribuito a fare riflettere il/la proprio/a figlio/a sul fatto che durante tutta la durata del viaggio di istruzione
 - 1 dovrà rispettare le norme previste dal Regolamento di Istituto;
 - 2 dovrà seguire le indicazioni degli insegnanti accompagnatori del gruppo;
 - 3 non dovrà assumere comportamenti imprudenti, scorretti, non rispettosi di regole o pericolosi per la sua incolumità o per quella di altri;
 - 4 che la condotta tenuta durante il viaggio rientrerà nella valutazione del comportamento;
 - 5 che la violazione di tali norme potrà comportare sanzioni disciplinari.

COMUNICA *(facoltativo, sotto la personale responsabilità del genitore)*

i seguenti dati sanitari del figlio/a, che saranno utilizzati, nel rispetto delle norme sulla Privacy, esclusivamente per ragioni legate alla tutela della sua salute (nel far ciò il sottoscritto si assume la piena responsabilità di quanto da Lui dichiarato e di quanto omesso):



Tel. 0916404450 - Fax. 0916402686
Cod. Fisc.: 97164890820 - Cod. IPA: istsc_pas800l
Codice Meccanografico: PAIS00800L
E-mail pais00800l@istruzione.it Pec pais00800l@pec.istruzione.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
BASILE - D'ALEO

Via Biagio Giordano 14 - 90046 MONREALE (PA)
www.iisbasiledaleo.edu.it

LICEO ARTISTICO

MARIO D'ALEO MONREALE
ARTI FIGURATIVE MOSAICO



- allergie (specificare):
- assunzione di farmaci salvavita (specificare):
- intolleranze alimentari (specificare):
- altro (specificare):

Luogo e data,

.1 Firma dei genitori

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARO di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

.2 Firma dello studente maggiorenne