

Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

Prot. N. _____

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E.FERMI"
di Aversa

Oggetto: autorizzazione per attività decentrata

I sottoscritti

1. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____

(campi obbligatori della compilazione)

2. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____

(campi obbligatori della compilazione)

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ (____) il _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ con indirizzo di studio Scienze applicate
 Classe 2.0 Cambridge Biomedico presso codesto Liceo scientifico (sede Aversa Parete)
nell'a.s. _____ / _____

AUTORIZZANO

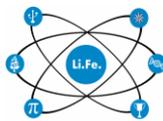
il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' **uscita didattica/sportiva/aziendale** che sarà effettuata il
_____ con destinazione _____ a mezzo
_____ partenza alle ore _____ rientro previsto per le ore _____ con i
docenti accompagnatori _____

Quota individuale sarà di € _____ inclusiva di trasporto noleggio attrezzature
 ingressi musei guide.

La quota va versata entro il _____ sul conto corrente della scuola secondo le indicazioni che
verranno fornite.

La Scuola si assume le responsabilità limitatamente a quanto previsto dalle vigenti disposizioni.

L'assicurazione stipulata a inizio anno è estesa a uscite, viaggi di istruzione e scambi culturali.



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

Con la presente la famiglia si impegna al pagamento della quota completa (art.9 Regolamento gite e uscite).

_____, li _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

1) _____

2) _____

(per esteso e leggibile)

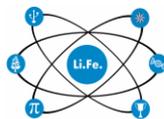
ovvero

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, sotto la mia responsabilità,

- dichiaro di essere l'unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;
oppure
- dichiaro di aver informato della presente liberatoria l'altro esercente la potestà genitoriale che ne ha dato il consenso.

_____, li _____

Il genitore unico firmatario _____



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA Scuola polo per la formazione ambito 08

Regole di comportamento per attività decentrata

Le regole di seguito elencate valgono per tutti gli studenti, anche se maggiorenni.

Gli studenti si impegnano a:

- prendere parte con attenzione e rispetto alle attività previste, seguendone attivamente i relativi aspetti didattici;
- rispettare le regole stabilite dagli insegnanti accompagnatori, siano essi propri docenti o di altre classi, o comunque accompagnatori responsabili del gruppo;
- mantenere durante il viaggio/la visita un comportamento corretto e rispettoso delle norme di sicurezza per sé e per gli altri;
- non arrecare danni alle persone, alle cose, al patrimonio artistico;
- seguire le indicazioni e le disposizioni dei docenti accompagnatori (puntualità, rispetto degli orari, ecc ...).

Qualora vi siano particolari problemi di salute, i genitori e gli studenti devono darne notizia agli accompagnatori prima della partenza, i quali sono tenuti alla riservatezza.

Lo studente /studentessa

Il genitore
