**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dell’ IC 1 Don Bosco – Melloni

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER IL VIAGGIO DI ISTRUZIONE DELLE CLASSI SECONDE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ di questo Istituto, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_,

\*N. telefono del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \*N. cellulare dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA / NON AUTORIZZA**

Il/la figlio/a a partecipare al viaggio di Istruzione per le classi terze dal 13 al 15/05/2023 per il progetto “Ciak... si gita” presso l’Hotel “Cristallo” in Paestum (SA).

**E SI IMPEGNA**

* A pagare l’**acconto di € 100,00** per la partecipazione al viaggio contestualmente alla firma dell’autorizzazione allo stesso, mediante pagamento PA sulla piattaforma ARGO dell’Istituto **entro e non oltre il 17/03/2024** (***l’adesione al viaggio si intende confermata solo dopo l’avvenuto pagamento dell’acconto nei modi e tempi prestabiliti);***
* A rendersi reperibile telefonicamente in ogni istante e, qualora il docente accompagnatore lo ritenesse opportuno, per episodi di comportamento grave e scorretto dell’alunno partecipante, a recarsi sul luogo del viaggio e prelevare il/la proprio/a figlio/a nel minor tempo possibile.

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a:

* Non è affetto da alcuna intolleranza alimentare/è affetto dalle seguenti intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Non è affetto da alcuna allergia / è affetto dalle seguenti allergie a sostanze e/o medicinali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Non è sotto trattamento farmacologico / è in cura con il seguente trattamento farmacologico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che assumerà autonomamente
* l’eventuale rinuncia al viaggio da parte di un singolo alunno, dopo l’iniziale adesione, dovrà essere comunicata immediatamente dalla famiglia per iscritto alla scuola, che si riserva di applicare le penali per il recesso del pacchetto di viaggio stabilite dall’agenzia, calcolate sul numero dei giorni mancanti alla partenza del viaggio (cfr sezione ***“rinunce e annullamenti”*** dell’informativa allegata alla presente);
* nel caso in cui la rinuncia al viaggio sia dovuta ad infortunio o malattia, è necessario segnalare immediatamente alla scuola la rinuncia, corredata da un’adeguata e inoppugnabile documentazione dell’infortunio o della malattia (es.: certificato pronto soccorso, certificato ricovero o altro analogo documento). ***Fatto salvo l’intervento dell’assicurazione, che sarà valida solo per motivi di salute di cui sopra, l’acconto non sarà restituito*.**
* Non appena sarà definito il numero degli alunni partecipanti, sarà trasmessa agli stessi una nuova informativa con ulteriori dettagli concernenti il costo complessivo del viaggio e del saldo da pagare, le sistemazioni, gli orari di partenza e arrivo, i docenti accompagnatori, documenti e corredo da portare in viaggio per il corretto svolgimento delle escursioni naturalistiche e attività sportive.

**Si ALLEGA alla presente autorizzazione, copia dei documenti di identità dell’alunno partecipante e dei genitori e/o tutori legali.**

*\* I seguenti dati potranno essere utilizzati dai Docenti accompagnatori per eventuali comunicazioni durante il Viaggio di Istruzione.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore