AUTORIZZAZIONE alla partecipazione al “ iaggio della Memoria ”

14/18 febbraio 2024

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

Il proprio figlio a partecipare al viaggio di scopo “Viaggio della Memoria” a Cracovia dal 14 al 18

febbraio 2024 con volo a/r da Napoli

1. Destinazione: Cracovia- Auschwitz-Birkenau denominazione stage: “Per non dimenticare”

2. Mezzi di trasporto PULLMAN per l’aeroporto di Napoli+ volo a/r

3. Giorno di partenza 14 febbraio 2024 luogo di ritrovo: Piazza d’Armi - Capua

4. Giorno di rientro 18 febbraio 2024 luogo di ritrovo : Stesso luogo di partenza

5. Costo totale individuale per la partecipazione a tutte le attività del Viaggio, inclusivo dei servizi

alberghieri: vitto e alloggio in pensione completa, ingressi luoghi di interesse € 660,000.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

I GENITORI

DICHIARANO

a. Che il proprio figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro al viaggio di scopo

b. Di aver preso visione del programma particolareggiato, nonché delle

norme di comportamento che l’allievo sarà tenuto ad osservare;

c. Di essere a conoscenza che l’uscita potrà anche essere oggetto di fotografie e filmati, di

autorizzare l’effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona

/immagine del proprio figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso;

d. Di assumersi la piena responsabilità a titolo personale, sia sul piano civile che su quello penale,

per qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa che dovesse derivare dalle azioni di nostro/a figlio/a

quali, incidenti (ivi inclusa la morte), invalidità permanenti, ferite, lesioni o malattie, reclami,

perdite, danni, che dovessero verificarsi in riferimento, durante e successivamente all’attività in

oggetto ed al relativo viaggio;

e. Di conoscere il programma del viaggio sempre suscettibile di variazioni per causa di forza maggiore.

f. Di comunicare per tempo al D.S., in via riservata eventuali problemi prevedibili che potrebbero

insorgere durante la partecipazione all’uscita didattica (necessità alimentari, situazioni sanitarie, ecc.)

g. Di autorizzare 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.

h. Che in caso di mancata partecipazione del proprio/a figlio/a si darà luogo al rimborso delle quote

versate esclusivamente per gravi, imprevisti e comprovati motivi, purché tempestivamente

comunicati entro 24 ore dalla partenza e solo per la quota residua rispetto ad eventuali penali da

pagare all’agenzia di viaggi. La mancata partecipazione al viaggio per motivi di salute, dovrà essere

giustificata con certificato medico.

**Non si darà luogo a nessun rimborso, neppure parziale della quota versata per assenze ingiustificate.**

i. Di corrispondere eventuali integrazioni della quota stessa conseguenti variazioni comunicate

dall’agenzia di trasporti/viaggio in caso di variazioni delle condizioni contrattuali

ESONERANO

j. Da ogni responsabilità gli accompagnatori/organizzatori per eventuali incidenti o infortuni

connessi all’espletamento delle attività.

k. Le autorità scolastiche dalle responsabilità che non competono alla scuola.

l. L’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall’alunno al di fuori delle

istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;

m. L’Istituto da qualunque responsabilità in caso di allontanamento del figlio /a dalla propria

camera (assegnata dal Docente coordinatore - responsabile)

n. L’istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone o a cose causati da un comportamento

scorretto o da fatti accidentali

o. Da ogni responsabilità l’accompagnatore per fatti conseguenti all’eventuale cattivo

comportamento del proprio figlio/a e si assumono la responsabilità per eventuali danni da lui/lei

arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest’ultimo caso, nell’impossibilità di individuare il

responsabile, si impegnano a contribuire al risarcimento del danno con la quota spettatemi;

p. Ed assolvono quindi l’Istituzione scolastica da ogni responsabilità che dovesse sorgere, in

conseguenza della partecipazione e nello svolgimento dell’attività in oggetto, per qualsiasi danno

eventualmente subito sulla propria persona o arrecato a terzi.

INOLTRE

q. Si impegnano a versare la quota d’iscrizione di 200 euro entro il 10 gennaio e il saldo di 460 euro

entro il 30 gennaio 2024.

r. Sono consapevoli che i docenti accompagnatori, altre al dovere di vigilanza, hanno anche al

diritto al riposo notturno (almeno dalle ore 23 alle ore 7 del giorno dopo) e, per questo, non sono

in grado di garantire la costante, diretta, vigilanza nelle ore notturne, sugli alunni alloggiati nelle

varie camere d’ albergo

s. Sono consapevoli che in caso di annullamento dovuto a causa di forza maggiore e al venir meno

al numero minimo di partecipanti previsto, l’importo versato verrà destinato in parte o nella totalità

al pagamento dell’eventuale penale richiesta dall’agenzia viaggi.

t. Sono consapevoli che la somma di € 200 quota di iscrizione e caparra di partecipazione, non è

mai rimborsabile (come previsto dal regolamento).

u. Sono consapevoli che la quota non prevede l’assicurazione per annullamento del viaggio e che,

pertanto, eventuali rimborsi saranno possibili solo se senza oneri per l’Istituto scolastico.

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a è intollerante ai seguenti alimenti:

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

e non può assumere i seguenti farmaci:

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

IL FIGLIO/A-STUDENTE/SSA

a. Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e

dalla scuola.

b. è consapevole che in caso di trasgressione delle disposizioni impartite, in particolare durante il

periodo notturno, la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni, o a danni arrecate a cose o a

terzi ricadrà unicamente su se stesso

data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori Padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_