**Allegato 2: consenso informato di un genitore/tutore per VIAGGIO ISTRUZIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **Cognome** | | | | **Nome** | |
| **Il/la sottoscritto/a genitore/tutore** | | | | |  | | | |  | |
| **dello studente/studentessa** | | | | |  | | | |  | |
| **della classe** | | | | |  | | | | | |
| **autorizza la partecipazione al VIAGGIO D’ISTRUZIONE** | | | | | | | | | | |
| **Destinazione** | |  | | | | | | | | |
| **Data partenza** | |  | | | | **Data rientro** | | | |  |
| **Mezzo di trasporto** | |  | | | | **Quota** | | | |  |
| **Dichiara** | | | | | | | | | | |
| **[Dichiarazione contestuale d’impegno del genitore]** | | | | | | | | | | |
| 1. di conoscere il programma e le condizioni del viaggio sopra indicato; 2. di essere informato/a sul regolamento d’istituto, comprese le parti relative ai danni provocati a sé e ad altri dallo studente/dalla studentessa, per inosservanza delle disposizioni emanate dalla scuola e dai docenti accompagnatori; 3. di essere informato/a del fatto che questo consenso vale anche come prenotazione dei servizi turistici necessari all’effettuazione del viaggio e soggetti a penalità in caso di rinuncia; 4. **🞏** di consentire *oppure* **🞏** di non consentire che il/la minore svolga le attività sportive eventualmente previste dal programma della visita; 5. **🞏** che il figlio/la figlia non soffre di allergie e o intolleranze alimentari *oppure* **🞏** che il figlio/la figlia soffre delle allergie o intolleranze indicate nella documentazione allegata, comprensiva dei protocolli di intervento previsti; 6. **🞏** di impegnarsi a ritirare il figlio entro ventiquattro ore in caso di infortunio o malattia o quando, ad insindacabile giudizio del responsabile della gita, siano state commesse infrazioni regolamento. 7. **🞏** di aver sensibilizzato il figlio/la figlia:    1. all’osservanza delle disposizioni impartite dalla scuola e dagli accompagnatori;    2. alla necessità di essere corretti e rispettosi nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni;    3. a non commettere atti tali da arrecare danni a cose o persone;    4. a rispettare l’orario di riposo notturno – compreso nella fascia oraria 22.30-7.30;    5. a non assumere né distribuire bevande alcoliche o sostanze psicotrope, che potranno essere in qualunque momento sequestrate dagli accompagnatori, rimanendo impregiudicato ogni ulteriore provvedimento;    6. a non utilizzare telefoni cellulari durante lo svolgimento delle attività didattiche;    7. a non allontanarsi momentaneamente dalla comitiva senza espressa autorizzazione di un accompagnatore. | | | | | | | | | | |
| **Data** |  | | **Firma genitore/tutore** | | | | |  | | |
| **[Dichiarazione contestuale d’impegno studente/studentessa]** | | | | | | | | | | |
| **Il/la sottoscritto/a** | | | |  | | |  | | | |
| si impegna   1. alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dalla scuola e dagli accompagnatori; 2. a tenere un comportamento corretto e rispettoso, nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni, con particolare riferimento a quanto indicato ai punti 7.1-7.7 sopra riportati. | | | | | | | | | | |
| **Data** |  | | **Firma studente/studentessa** | | | | |  | | |