**Informativa genitori – Visita guidata/uscita didattica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome alunno:**  | **Classe:** |

Gentile famiglia,

il Consiglio di classe ha deliberato in data.................................. lo svolgimento dell’visita guidata/uscita didattica giornaliera di seguito indicata.

|  |
| --- |
| Destinazione:: |
| Data di svolgimento: |
| Ora e luogo di partenza / ritrovo: |
| Ora e luogo di termine dell’attività / rientro: |
| Docenti accompagnatori: 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mezzo di trasporto:[ ] Treno [ ] Bus a noleggio [ ] Mezzi pubblici [ ] Mezzo proprio altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **In alternativa** |
| Gli alunni raggiungeranno autonomamente il luogo della visita alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, ultimata la visita: [ ] saranno accompagnati dal docente a scuola per riprendere normalmente le lezioni; [ ] saranno accompagnati dal docente a scuola da dove faranno rientro in famiglia; [ ] faranno direttamente rientro in famiglia al termine della visita. |
| Finalità della visita guidata/uscita didattica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Quota richiesta alla famiglia: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comprensiva di: [ ] viaggio [ ] ingresso [ ] altro da specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *L’importo deve essere anticipatamente versato alla scuola e la ricevuta va allegata alla presente autorizzazione nei tempi indicati: versamenti tardivi non consentono la prenotazione dei servizi e potrebbero quindi condizionare lo svolgimento delle attività* |

**Il Coordinatore di Classe**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**✂---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------***Parte da restituire firmata insieme alla ricevuta di versamento della quota di partecipazione*

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA GUIDATA/USCITA DIDATTICA A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell’alunno appresso indicato, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento della visita guidata/uscita didattica e del contributo spese a carico delle famiglie degli studenti partecipanti,

**[ ] AUTORIZZO [ ] NON AUTORIZZO**

la partecipazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla visita/uscita didattica del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

**SOLLEVO**

la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati dall’alunno a persone o cose per negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e/o fissate nel Regolamento Viaggi e visite guidate dell’Istituto**.**

**PRENDO ATTO CHE**

1. In caso di mancata partecipazione dell’alunno all’attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell’assenza.
2. Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell’alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara 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”.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (\*) padre/madre/tutore

(\*) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d’atto