**LICEO SCIENTIFICO- LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE- LICEO**

**LINGUISTICO “MONS. B. MANGINO ”**

**PAGANI**

*AUTORIZZAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE*

***I genitori sono invitati a compilare il presente modulo e a restituirlo tempestivamente al docente organizzatore dell’iniziativa didattica***

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO **“MONS. B. MANGINO ”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *,*

*(barrare la casella corrispondente)*

* genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ ,
* genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_, maggiorenne
* esercente la patria potestà sull’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_,

fornisce il proprio consenso alla sua partecipazione all’iniziativa didattica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ ,che si svolgerà dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto a tal fine DICHIARA:

* Di aver valutato, di condividere l’impianto progettuale del viaggio pubblicato sul registro di classe a cui si accede con propria password.
* Di avere dato istruzioni al figlio/a sul rispetto delle prescrizioni comportamentali decise dal docente accompagnatore, a cui l'allievo dovrà scrupolosamente attenersi. Il docente potrà assumere tutte le iniziative che riterrà opportune e necessarie per la buona riuscita dell’iniziativa stessa;
* Di aver valutato il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio/a nonché il suo comportamento abituale;
* Di aver provveduto alla necessaria educazione comportamentale del figlio/a e di aver verificato che egli è in grado di partecipare all’iniziativa didattica;
* Di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione;
* Di far in modo che il/la figlio/a durante l’iniziativa sia in possesso di un documento di identificazione personale valido .
* Di autorizzare il figlio a recarsi sul posto dell’appuntamento con mezzi propri.
* Di essere consapevole che alla fine delle attività, gli alunni tutti saranno liberi di tornare a casa autonomamente.

Il sottoscritto è consapevole che la normativa può prevedere sanzioni particolarmente severe nel caso di comportamenti illegittimi, che possano arrecare disturbo e che violino le disposizioni di legge vigenti soprattutto in tema di fumo, assunzione di bevande alcoliche e acquisto/consumo di sostanze stupefacenti.

Il sottoscritto in oltre autorizza il proprio figlio/a ad assumere, in caso di necessità, i seguen ti farmaci:

Pagani lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore,

 o di chi ne fa le veci