

**MOD. 3**

**Al Dirigente scolastico dell’I.C. “E.De Filippo” di Poggiomarino (NA)**

**Oggetto: autorizzazione al viaggio di istruzione Classe……sez……….a.s…………………**

I / Il / La sottoscritti / o………………………………………………………………… (barrare una delle caselle)

o In qualità di genitori

o In qualità di affidatario esclusivo

o In qualità di tutore

Dell’alunno / a ……………………………………………………

Frequentante la classe……….sez…………..della Scuola Secondaria 1° grado dell’Istituto

Comprensivo “E. De Filippo” di Poggiomarino (NA)

**Autorizza/no il/la proprio/a figlio/a a partecipare**

Al viaggio di istruzione previsto/a per il giorno

, con

partenza da

alle ore destinazione

e ritorno

alle ore

del giorno ,

**sollevando gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità, eccezion fatta per quella**

**derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori di cui all’art.2047 del Codice Civile integrato dalle disposizioni normative contenute nell’art.n.61 della Legge n.312 del 11/07/1980 e come previsto dalla C.M. del 14 ottobre 1992, n. 291 – punto 12, comma, lettere C) .**

Per il viaggio d’istruzione in oggetto è prevista una quota di partecipazione di complessivi €

.

**ATTENZIONE**

• *Questa autorizzazione è definitiva. La quota è solo indicativa e potrebbe in seguito variare.*

• *All’autorizzazione va allegato il saldo che deve essere versato (al più tardi)10giorni prima della partenza. Nella causale del bollettino deve essere indicato il* ***NOME DELL’ALUNNO, CLASSE, ANNO SCOLASTICO E META.***

• *Qualora, dopo il versamento, si rinunci al viaggio e qualora ciò comporti una maggiorazione delle quote degli altri partecipanti, tale anticipo non verrà restituito.*

• *La rinuncia alla visita/viaggio va comunicata con il maggior anticipo possibile. Per motivi assicurativi, se la rinuncia alla visita/ viaggio è dovuta a improvvisi motivi di salute, essa deve essere comunicata per iscritto entro 24 ore dalla data di partenza ed accompagnata da richiesta di rimborso in carta semplice, ricevuta del versamento e certificato medico correttamente datato.*

• *Eventuali rimborsi potranno avvenire solo dopo l’effettuazione della visita/ viaggio e dopo il pagamento della*

*relativa fattura.*

• *Per alunni con allergie o intolleranze alimentari è necessaria la presentazione della relativa certificazione e della compilazione della modulistica predisposta all’uopo a cura della scuola. (MOD.10)*

 Da restituire debitamente firmato da entrambi i genitori o da coloro che esercitano la potestàgenitoriale improrogabil~~m~~ente entro il / /

Data, Firme

 In caso di mancanza o assenza di uno dei due genitori:

**“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, \123 dichiara di aver effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale dicui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambii genitori”.**

Data, Firma



**MOD. 4**

**OGGETTO: VISITA GUIDATA IN ORARIO SCOLASTICO**

I sottoscritti ………………………………………………………………………………genitori

dell’alunno/a

frequentante la Classe

Sez.

presso l’Istituto Comprensivo “E. De Filippo” di Poggiomarino.

**AUTORIZZANO**

Il/la figlio/a a partecipare alla visita guidata presso

che si terrà il  ~~gi~~orno

dalle ore

alle ore .

sollevando gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità, eccezion fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori di cui all’art.2047 del Codice Civile integrato dalle disposizioni normativecontenute nell’art.n.61 della Legge n.312 del 11/07/1980 e come previsto dalla C.M. del 14 ottobre 1992, n. 291 – punto 12, comma, lettere C) .

**Partenza : Rientro :**

Data, Firma

***“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