

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO-LINGUISTICO STATALE
"A.M. DE CARLO"
GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)**

**Autorizzazione della famiglia alla partecipazione al
VIAGGIO DI ISTRUZIONE
EOLIE – 22/25 MAGGIO 2019
-CLASSI 3[^] -**

Il/La _____ sottoscritto/a _____, genitore dello/della
studente/studentessa _____, classe _____ sezione _____

Dichiara di

1. Aver preso atto che dal 22 al 25 maggio 2019 gli allievi delle classi terze dell'Istituto – indirizzo scientifico e linguistico - parteciperanno allo stage di vulcanologia alle EOLIE;
2. Essere consapevole che il percorso avrà la durata di 4 gg. e 3 notti e che raggiungeranno la destinazione con F.S. fino a Milazzo; con traghetto raggiungeranno Lipari;
3. che i partecipanti raggiungeranno la stazione di partenza (AVERSA) con mezzi propri e che usufruiranno del servizio di pensione completa (tranne che per il giorno di partenza e di ritorno il pranzo è autonomo);
4. Di aver preso visione sul sito dell'istituto www.liceoscientificodecarlo.it del documento "**Regole e comportamenti da seguire durante il viaggio d'istruzione**";
5. Di essere consapevole che la quota di partecipazione al viaggio oggetto della presente autorizzazione è di €. 400.00 di cui €. 20,00 a carico della istituzione scolastica (*per gli allievi i quali non hanno versato il contributo volontario la quota di partecipazione a loro carico è intera*);
6. Di essere consapevole che il programma del percorso formativo dettagliato oggetto della presente sarà successivamente pubblicato;

e pertanto

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo stage di vulcanologia alle EOLIE che si terrà **dal 22 al 25 maggio 2019**.

Il/La sottoscritto/a si impegna a:

- versare la quota di €. 380,00, sul c/c n. 19089804 o IBAN IT57W010058860000000218380 intestato al LICEO SCIENTIFICO-LINGUISTICO "DE CARLO" GIUGLIANO, causale: Stage Eolie, in un'unica soluzione o in 2 rate così distinte:
 - €. 120,00 al 20.12.2018 – a titolo di acconto confirmatorio -;
 - €. 160,00 al 23.02.2019;
 - €. 100,00 al 01.04.2019 – saldo – (*per gli allievi i quali non hanno versato il contributo volontario la quota a saldo è di €. 120,00*);
- corrispondere le eventuali penali applicate dalle agenzie in caso di rinuncia o impossibilità a prendere parte all'uscita/viaggio di istruzione successiva al versamento della quota di partecipazione.

I GENITORI E GLI ALUNNI INTERESSATI Cureranno la trasmissione della detta istanza in Segreteria Contabilità – SIG.ra D'ALTERIO TERESA – con allegata la ricevuta del versamento in acconto – **ENTRO IL 20.12.2018**. OLTRE TALE DATA NON SI ASSICURA LA PARTECIPAZIONE DEGLI ALLIEVI AL VIAGGIO. IN CASO DI RINUNCIA SUCCESSIVA ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE L'ACCONTO NON SARA' RESTITUITO AVENTE CARATTERE CONFIRMATORIO.

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Viaggio EOLIE – MAGGIO 2019

CLASSE 3^ SEZ. _____

Prot. n. _____/_____ del ____/____/____

Noi sottoscritti:

(nome e cognome del padre) _____ nato a
_____ il ____ residente in _____ alla via _____
n. _____

e (nome e cognome della madre) _____ nata a
_____ il ____ residente in _____ alla via _____
n. _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe 3[^] sez. ____ di codesto
Liceo Scientifico-Linguistico Statale "A.M. De Carlo", **ACCONSENTIAMO E AUTORIZZIAMO** l'istituzione
scolastica a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce
del proprio figlio/a, all' interno di attività educative e didattiche – principalmente durante il percorso di
alternanza scuola-lavoro.

Acconsentiamo ed autorizziamo, inoltre, a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere
nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, prodotti realizzati a scopo educativo-didattico
nell'ambito delle finalità previste dal Piano dell'Offerta Formativa o negli ambiti dei progetti e/o attività
extrascolastici e contenente nome, cognome, immagini e voce di nostro figlio/a.

DICHIARIAMO di essere informati : che la pubblicazione potrà avvenire tramite :Tv, radio, internet, CD,
DVD, carta stampata , etc. e che l'eventuale pubblicazione in Internet avverrà sul sito internet della scuola:
www.liceoscientificodecarlo.gov.it.

Solleghiamo fin d'ora, con la presente, la scuola e il webmaster da ogni conseguenza possa derivare da detta
pubblicazione.

DICHIARIAMO, inoltre, di essere consapevoli che la scuola non trarrà alcun guadagno economico da tale
pubblicazione.

Si allegano documenti di identità dei sottoscritti genitori.

Luogo e data: _____

FIRMA _____

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

Il sottoscritto, quale genitore dell'alunno della
classe sez,

(prega di barrare la scelta corretta):

- Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a si trova in stato di buona salute e di essere in grado di svolgere le attività collegate al Viaggio d'Istruzione a cui partecipa.**

- Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalle seguenti problematiche - segnalare qualsiasi problema a livello fisico, eventuali intolleranze alimentari e/o farmacologiche, necessità di assunzione di farmaci – (necessaria la documentazione medica)**

Dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'Istituzione Scolastica – Liceo Scientifico-Linguistico Statale “A. M. De Carlo”-, gli organizzatori, i Docenti accompagnatori, da ogni responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

I dati sensibili forniti in questo modulo verranno trattati in base alla legge sulla privacy vigente.

Data

Firma leggibile