Al Dirigente Scolastico

dell’istituto Comprensivo Statale

“M. Preti” di Catanzaro

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre)

genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe prima sez. \_\_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo Grado

**AUTORIZZANO**

Il proprio figlio a partecipare alla visita guidata che si svolgerà **giorno 03/06/2024 a** **Gerace e Locri** (progetto “Ragazzi in platea”)**.**

Luogo e ora di partenza: Piazzale plesso Mons. Apa - raduno ore 6.45 partenza ore 7.00 – rientro ore 18.00 circa.

Programma:

* MATTINA: arrivo a Gerace, giro con il trenino panoramico, visita della maestosa Cattedrale a tre navate.
* PRANZO al ristorante (primo – secondo - contorno e ½ minerale)
* POMERIGGIO: visita guidata di Locri, visita dell’area archeologica per ammirare i resti del tempio di Marasà e il museo.
* Al termine partenza e rientro in sede ore 18.00 circa (Piazzale plesso Mons. Apa)
* Mezzo di trasporto: Autobus GT

Spesa individuale: **€ 37,00 da versare utilizzando Pago in rete PA (variazioni dell’importo potrebbero dipendere dal numero di partecipanti).** La segreteria creerà successivamente un evento di pagamento su Pago in rete. Si precisa che i genitori devono essere registrati su Pago in rete ed essere in possesso dello SPID – Sistema Pubblico di Identità Digitale.

L’Autorizzazione dovrà essere restituita all’insegnante di classe entro e non oltre il 21/05/2024.

I sottoscritti dichiarano di:

1. esonerare l’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall’alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio e di assumersi l’obbligo di provvedere all’indennizzo di qualsiasi danno derivante da colpa dello studente;
2. essere consapevoli che nel caso in cui il proprio figlio si ritiri dal viaggio, la quota versata non potrà essere rimborsata;
3. che il proprio figlio/a PRESENTA la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante e specificare ciò che in alternativa si può mangiare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente e la posologia sotto riportata, in caso di patologie di cui il docente accompagnatore deve essere a conoscenza:

Farmaco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Posologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Farmaco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Posologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Catanzaro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano i documenti dei genitori**