

COMUNICAZIONE N° 64

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI
DELLE CLASSI TERZE**

OGGETTO: Stage Linguistico a Brighton (UK)

Le famiglie interessate alla partecipazione allo Stage Linguistico a Brighton (UK), previsto per il mese di Maggio, sono pregate di far pervenire a scuola la somma di euro 200.00 (Duecento/00) quale anticipo (attraverso bollettino di conto corrente postale) insieme all'autorizzazione per l'espatrio debitamente firmata da entrambi i genitori (a cui vanno allegate le fotocopie di identità del minore, del padre e della madre in corso di validità) e la dichiarazione per eventuali intolleranze e/o allergie (anch'essa debitamente firmata).

ENTRO E NON OLTRE il 20 NOVEMBRE p.v

Entrambe le documentazioni (Autorizzazione all'espatrio e Dichiarazione intolleranze e/o allergie) sono reperibili sul sito della scuola.

 Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Spampinato




QUESTURA DI CATANIA

DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

(per i minori di anni 14 – art. 14 legge 1185/1967)

Letter of consent to minors under age 14 / Déclaration d'accompagnement de mineurs de moins de 14 ans

IL SOTTOSCRITTO *We undersigned / Nous soussignés*

1. **Cognome**
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza
Citizenship/Nationalité

2. **Cognome**
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza
Citizenship/Nationalité

ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIA/LE TUTORIA SU *Parents or guardians of / titulaires de l'autorité parentale/ou de tutelle sur*

Cognome
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Documento d'identità n. **Data di emissione**
ID Document no./Document d'identité n. *Date of issue/Date de délivrance*

Ente emittente
Authority/Autorité

AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA *Authorize/autorise le(s) mineur(s) mentionné(s) à voyager accompagné par*

1. **Cognome**
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza
Citizenship/Nationalité

oppure
or / ou

2. **Cognome**
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza

Citizenship/Nationalité

oppure
or / ou

3. Compagnia di trasporto/Altro
Transport Company / Other / Compagnie de transport / Autre



Paesi
Countries / Pays

dal
from / de

al
to / à



- Apposizione della menzione dell'accompagnatore/i sul passaporto del minore.
The details of the accompanying persons to be stated on the minor's passport / L'inscription des accompagnateurs sur le passeport du mineur.
- Rilascio di un'attestazione riportante i dati sopra riportati.
Letter of consent / La délivrance d'une attestation reprenant les données mentionnées ci-dessus.

1. Firma _____
Signature / Signature

2. Firma _____
Signature / Signature

Data
Date / Date

Visto dell'Ufficio
Official stamp / Cachet de l'Autorité

Il presente modulo di richiesta di apposizione dell'annotazione dell'accompagnatore sul passaporto o di rilascio dell'attestazione, compilato e sottoscritto dagli esercenti la potestà genitoriale può essere presentato personalmente da uno o entrambi i genitori, oppure trasmesso dagli interessati con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. 445/2000. Le relative spese di spedizione della documentazione sono a carico dei richiedenti.

Il /La sottoscritt _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione organizzato dal _____ al _____ con meta _____

Con la presente autorizzazione dichiara di assumere ogni responsabilità per eventuali danni causati direttamente e indirettamente dal/la figlio/a durante il viaggio di istruzione.

Numero di telefono della famiglia: _____

Numero di telefono dell'alunno/a: _____

L'alunno/a, consapevole del valore didattico-educativo oltre che socializzante del viaggio di istruzione, si impegna a:

- a) Partecipare attivamente e con diligenza all'iniziativa, volta all'accrescimento delle proprie conoscenze, seguendo le indicazioni fornite dai docenti e dalle eventuali guide.
- b) Mantenere un contegno riguardoso verso le persone e i luoghi visitati, che osservi il decoro personale e dell'istituzione scolastica rappresentata.
- c) Non allontanarsi arbitrariamente dal gruppo e ad osservare scrupolosamente tutti gli orari stabiliti dal programma e le disposizioni impartite dai docenti.
- d) Aver cura dei mezzi di trasporto e delle strutture ricettive, evitando di arrecarvi danni e rispettando la quiete e il riposo degli altri ospiti.
- e) Risarcire eventuali danni prodotti singolarmente o in concorso con altri.
- f) Aver cura della propria salute osservando una corretta alimentazione.

L'alunno inoltre è consapevole che eventuali infrazioni possono nuocere al sereno e pacifico svolgimento dell'iniziativa e che in tal caso potranno essere adottati opportuni provvedimenti disciplinari.

Dichiaro, infine, sotto la mia personale responsabilità che mio/a figlio/a: (segnare con una X dove interessati)

Non soffre di alcuna patologia		
Soffre delle seguenti patologie		
Non è allergico né a farmaci né ad alimenti		
È allergico ai seguenti farmaci		
È allergico ai seguenti alimenti		
Deve assumere i seguenti farmaci		
Eventuali altre dichiarazioni		

Belpasso,

L'alunno

Il genitore