



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARTOGLIO"
Via Scuole Medie s.n.c. - 95032 Belpasso (CT)
C.F. 93253630870 - C.M. CTIC8BM00T - Tel. 095 912381

ctic8bm00t@istruzione.it; ctic8bm00t@pec.istruzione.it; scuolaninomartoglio.edu.it



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Martoglio"

DICHIARAZIONE DI CONSENSO
OGGETTO: Viaggio d'istruzione classi terze (4 giorni /3 notti)
Località: CAMPANIA (periodo Maggio 2025)

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

È favorevole Non è favorevole

alla partecipazione del predetto/a alunno/a alla visita guidata di cui in oggetto per una spesa presunta di circa € 360/400, in base al numero dei partecipanti.

Gli alunni dovranno consegnare ai Coordinatori di classe le dichiarazioni di Consenso, Modello Autorizzazione, Intolleranze e Allergie - IMPROROGABILMENTE entro e non oltre il 27 marzo 2025

N.B.: La presente autorizzazione si intende confermata anche nel caso in cui, per ragioni organizzative, l'effettuazione del viaggio/ uscita dovesse subire variazioni di data.

Inoltre si ribadisce che la candidatura dello/a studente/ssa sarà valutata dal CdC che fornirà parere vincolante in merito alla suddetta partecipazione.

Luogo

Il padre.....

Data.....

La madre.....

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2222o dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 326o337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la presente delega sia firmata da un solo genitore, si intende che la medesima delega sia stata condivisa da entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARTOGLIO"

Via Scuole Medie s.n.c. – 95032 Belpasso (CT)
C.F. 93253630870 – C.M. CTIC8BM00T – Tel. 095 912381

ctic8bm00t@istruzione.it; ctic8bm00t@pec.istruzione.it; scuolaninomartoglio.edu.it

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 nel periodo di **Maggio 2025** con meta: **CAMPANIA**

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:

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

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

Data e Luogo Il padre..... La madre.....

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2222o dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 326o337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la presente delega sia firmata da un solo genitore, si intende che la medesima delega sia stata condivisa da entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario