



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE
STATALE "EMILIO SERENI" AFRAGOLA - CARDITO**

SECONDARIA SUPERIORE

**Dichiarazione di consenso alla partecipazione al Viaggio di Istruzione
e di esonero da ogni responsabilità oggettiva
dell'Amministrazione Scolastica**

Il/la Sottoscritt _____

Nat _____ a _____ Prov. (_____) il ____/____/____

Residente in _____

_____ Prov. (_____) alla via _____ N° _____

Tel. _____ genitore dell'alunn _____

Nat _____ a _____ Prov. (_____) il ____/____/____

della classe _____ sez. _____.

Autorizza il proprio figlio a partecipare al **Viaggio di Istruzione**, organizzato da questo Istituto con il programma sottoindicato:

- Località da visitare **Attività di PCTO presso Hotel Cristallo** _____
- Quota di partecipazione (vitto alloggio e trasporto) € _____ 120 _____
- Partenza alle ore _____ 08:30 _____ Rientro alle ore _____ 09:00 _____

gruppi	Data di partenza	Data di rientro
1) 4T – 4D – 3P – 3S	23 marzo	27 marzo
2) 5D – 5F – 3P – 3S	27 marzo	31 marzo
3) 3T – 3C – 4F	31 marzo	04 aprile

Potranno partecipare, nel rispetto delle regole COVID, solo gli alunni muniti di green pass verde (vaccino o tampone)

Pertanto dichiara

- A. Di accettare il programma del viaggio;
- B. Di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione e di finanziamento del viaggio;
- C. Di conoscere il nominativo del docente accompagnatore e del coordinatore del viaggio delegato dal Preside, e di riconoscere l'autorità nella vigilanza per tutta la durata del viaggio;
- D. Di esonerare l'Amministrazione Scolastica e i docenti accompagnatori da ogni responsabilità oggettiva, fatte salve le responsabilità di vigilanza di cui all'art. 2047 del C.C. , con l'integrazione di cui all'art. 31 della legge 11 luglio 1980, n° 312.

Afragola, ____/____/____.

Firma del Genitore

N.B. La suddetta dichiarazione deve essere compilata e firmata da un genitore.