**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL’USCITA DIDATTICA**

Destinazione viaggio/visita guidata

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esercente la responsabilità genitoriale dell’alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Cognome nome*

Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Infanzia – primaria - secondaria*

in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell’uscita didattica e del costo economico a carico degli alunni partecipanti, (*contrassegnare con X l’opzione scelta*)

**AUTORIZZO NON AUTORIZZO**

la partecipazione di mio/a figlio/a all’uscita didattica di cui sopra, programmata per il periodo/giorno:

|  |
| --- |
|  |

**Sono consapevole che:**

1. la predetta attività è integrativa alle lezioni. La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento**.**
2. In caso di mancata partecipazione dell’alunno all’attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell’assenza e, se dovuta a malattia/infortunio, anche la relativa certificazione
3. Una volta fornita l’autorizzazione, la quota dovrà essere corrisposta anche in caso di sopravvenuta mancata partecipazione, fatto salva la possibilità, nei casi espressamente previsti, di ottenere rimborso assicurativo.
4. Solo per gli alunni della scuola secondaria: nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell’alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

|  |  |
| --- | --- |
| DATA | **FIRMA LEGGIBILE del genitore o altro esercente la responsabilità genitoriale**  *Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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* |

**PROGRAMMA dell’uscita didattica di cui a delibera del consiglio di intersezione / interclasse / classe:**

|  |
| --- |
| Data-date di svolgimento: |
| Data - ora di PARTENZA: ritrovo a scuola per le ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Itinerario in breve: |
| Data e ora di RITORNO a scuola: |
| Il gruppo è composto dalle classi: |
| L’ins.te capo gruppo è: Pranzo al sacco: cestino mensa |
| La classe è accompagnata dagli ins.ti sigg.: |
| Mezzo di trasporto: Pullman TRENO ATM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Quota richiesta alla famiglia**:  **€ da versare tramite pago in rete (vedi sotto)**  Comprensiva di: trasporto ingresso vitto e alloggio |
| *Versamenti tardivi non consentono la prenotazione dei servizi e potrebbero quindi condizionare lo svolgimento dell’attività****. Il versamento, ai fini della detraibilità fiscale, deve essere effettuato individualmente*.** |

**Il versamento va effettuato tramite PAGO IN RETE (*ad ogni genitore viene notificato l’avviso di pagamento*: vedere il registro elettronico ) tassativamente entro il termine di scadenza indicato nello stesso.**