



## ACCETTAZIONE DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci) PER INTEGRATION STAY/SCAMBIO LINGUISTICO CULTURALE

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_, autorizza il/la proprio/a figlio/a ad uscire dal territorio nazionale per partecipare all'Integration Stay / scambio linguistico culturale a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Accetta che il/la proprio/a figlio/a, dall'inizio alla fine del viaggio, sia sottoposto all'autorità degli insegnanti accompagnatori e alle regole della famiglia ospitante. Eventuali uscite dalla famiglia, decise autonomamente dagli alunni sono vietate.
- Dichiaro di essere stato informato che il/la proprio/a figlio/a non potrà essere sempre sotto la diretta sorveglianza degli insegnanti accompagnatori durante lo svolgimento delle attività e che dovrà servirsi autonomamente dei servizi pubblici locali nel tragitto famiglia/scuola/famiglia.
- Delega gli insegnanti e la famiglia ospitante ad adottare le disposizioni necessarie in caso si presentassero urgenti motivi di salute, avviando il/la proprio/a figlio/a alle strutture sanitarie locali.
- Dichiaro di essere a conoscenza che gli insegnanti accompagnatori non sono autorizzati a somministrare al/alla proprio/a figlio/a alcun tipo di farmaco né a provvedere a qualsivoglia terapia medica se non autorizzati dalle famiglie per scritto
- Si impegna a fornire al/alla proprio/a figlio/a tutti i documenti necessari compresa la tessera sanitaria rilasciata dalla ASL territoriale, valida per usufruire delle prestazioni sanitarie nei paesi europei.
- Dichiaro infine che il /la proprio/a figlio/a è stato informato che non dovrà per nessun motivo assumere o detenere sostanze stupefacenti e alcolici, nella consapevolezza che la legislazione locale prevede pene gravi e l'immediato rimpatrio, e che non dovrà guidare veicoli a motore, inclusi i motocicli, durante il periodo del viaggio.
- È consapevole che, fatti salvi gli obblighi assicurativi regolarmente adempiuti e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni, la scuola declina ogni responsabilità degli insegnanti accompagnatori per quanto riguarda comportamenti irresponsabili e scorretti degli alunni e le relative conseguenze.
- Esonera la scuola da ogni responsabilità per gli infortuni o incidenti di qualsiasi genere e natura derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni degli accompagnatori.
- Dichiaro di essere stato preventivamente informato che il proprio figlio, terminate le attività scolastiche e/o culturali previste per Integration Stay/Scambio linguistico culturale, dovrà rigorosamente attenersi alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dalle famiglie ospitanti e precisamente che non dovrà allontanarsi dalla stanza assegnata, né commettere atti che potrebbero causare infortuni ai compagni o a sé stesso o danni alle cose.
- Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dalla scuola che in caso di trasgressione da parte del figlio alle disposizioni impartite, in particolare durante il periodo notturno, la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni o a danni arrecati a cose o a terzi ricadrà unicamente sullo stesso genitore per "culpa in educando" (art. 2048, comma 1, c.c.).
- Dichiaro di aver notificato agli insegnanti accompagnatori, tramite certificazione medica, tutte le patologie preesistenti di cui si assume ogni responsabilità in caso di manifestazione durante il soggiorno all'estero.

Il genitore accetta e sottoscrive tutti i punti di cui sopra.

Data \_\_/\_\_/\_\_

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Racchetti - da Vinci"

LICEO CLASSICO LICEO LINGUISTICO LICEO SCIENTIFICO

Via Ugo Palmieri, 4 - 26013 CREMA

☎ 0373 256424 ✉ e mail: CRIS013001@pec.istruzione.it / CRIS013001@istruzione.it

Codice Fiscale:82004890198 Codice Meccanografico:CRIS013001

## ACCETTAZIONE DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci) PER VIAGGI DI ISTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_, autorizza il/la proprio/a figlio/a ad uscire dal territorio nazionale per partecipare al Viaggio di Istruzione a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Accetta che il/la proprio/a figlio/a, dall'inizio alla fine del viaggio, sia sottoposto all'autorità degli insegnanti accompagnatori e alle regole della famiglia ospitante. Eventuali uscite dalla famiglia, decise autonomamente dagli alunni sono vietate.
- Delega gli insegnanti e la famiglia ospitante ad adottare le disposizioni necessarie in caso si presentassero urgenti motivi di salute, avviando il/la proprio/a figlio/a alle strutture sanitarie locali.
- Dichiaro di essere a conoscenza che gli insegnanti accompagnatori non sono autorizzati a somministrare al/alla proprio/a figlio/a alcun tipo di farmaco né a provvedere a qualsivoglia terapia medica se non autorizzati dalle famiglie per scritto
- Si impegna a fornire al/alla proprio/a figlio/a tutti i documenti necessari compresa la tessera sanitaria rilasciata dalla ASL territoriale, valida per usufruire delle prestazioni sanitarie nei paesi europei.
- Dichiaro infine che il /la proprio/a figlio/a è stato informato che non dovrà per nessun motivo assumere o detenere sostanze stupefacenti e alcolici, nella consapevolezza che la legislazione locale prevede pene gravi e l'immediato rimpatrio, e che non dovrà guidare veicoli a motore, inclusi i motocicli, durante il periodo del viaggio.
- È consapevole che, fatti salvi gli obblighi assicurativi regolarmente adempiuti e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni, la scuola declina ogni responsabilità degli insegnanti accompagnatori per quanto riguarda comportamenti irresponsabili e scorretti degli alunni e le relative conseguenze.
- Esonera la scuola da ogni responsabilità per gli infortuni o incidenti di qualsiasi genere e natura derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni degli accompagnatori.
- Dichiaro di essere stato preventivamente informato che il proprio figlio, dalle ore 23 alle ore 7 del mattino seguente, dovrà rigorosamente attenersi alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dalle famiglie ospitanti e precisamente che non dovrà allontanarsi dalla stanza assegnata se previsto il pernottamento, né commettere atti che potrebbero causare infortuni ai compagni o a sé stesso o danni alle cose.
- Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dalla scuola che in caso di trasgressione da parte del figlio alle disposizioni impartite, in particolare durante il periodo notturno, la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni o a danni arrecati a cose o a terzi ricadrà unicamente sullo stesso genitore per "culpa in educando" (art. 2048, comma 1, c.c.).
- Dichiaro di aver notificato agli insegnanti accompagnatori, tramite certificazione medica, tutte le patologie preesistenti di cui si assume ogni responsabilità in caso di manifestazione durante il soggiorno.

Il genitore accetta e sottoscrive tutti i punti di cui sopra.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_