

**I.I.S.S. NAUTICO “GIOENI-TRABIA” di Palermo**



**LIBERATORIA**

**PER PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO CON DESTINAZIONE RAGUSA**

I sottoscritti genitori: ……………………………………/…………………………………………

dell’alunno/a……………………………………………………….della classe…………….sez……

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d’istruzione con destinazione RAGUSA **con partenza da Palermo (punto di ritrovo Stazione Centrale lato Piazza Francesco Cupani) il 06/06/2024 alle ore 07:00 e rientro a Palermo il 07/06/2024 alle ore 22:00 circa.**

Il/la sottoscritto/a accetta che il/la figlio/a dall’inizio alla fine del viaggio sia sottoposto all’autorità del docente accompagnatore. E’ consapevole che Il/la figlio/a dovrà tenere un contegno corretto ed educato, in modo da non dar luogo a reclami e ammonimenti uniformandosi ai criteri comportamentali richiesti dal docente accompagnatore e non prenderà alcuna iniziativa personale senza prima discuterne con l’insegnante e avere ottenuto il suo consenso. Ne consegue che **il/la figlio/a si atterrà agli orari del gruppo e non potrà recarsi in nessun luogo diverso da quello stabilito dal programma in maniera autonoma** e senza previo permesso dell’insegnante. Il/la sottoscritto/a libera codesta Scuola ed i docenti accompagnatori da qualsiasi responsabilità e da qualsiasi azione di rivalsa per tutto quello che potrebbe accadere nelle stanze dell’albergo e nei suoi vari ambienti in cui codesta Scuola viaggerà, sia per colpa del/la proprio/a figlio/a che per colpa di altri alunni della scuola medesima.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il / la proprio/a figlio/a utilizzerà i mezzi pubblici, laddove necessario, per gli spostamenti nella città.

Si ricordano **LE BUONE REGOLE DI COMPORTAMENTO**:

1. È VIETATO fare rumore nelle cabine dell’albergo, poiché dalle ore 23 alle 7,30 di mattina è prescritto il silenzio assoluto;
2. E’ vietato SCAMBIARSI le stanze;
3. Nel caso le stanze siano fornite di FRIGO-BAR, si ricorda che tutto ciò che viene prelevato non è compreso nella quota ed è un extra da pagare direttamente alla reception;
4. Gli Spostamenti nelle città da visitare avverranno IN GRUPPO ed è vietato allontanarsi all'insaputa del docente o contro la volontà di quest'ultimo.

Il/la sottoscritto/a delega inoltre il docente accompagnatore ad adottare le disposizioni necessarie in casi di urgenti motivi di salute.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere informato **il/la proprio/a figlio/a che non dovrà per nessun motivo** **assumere o** **detenere sostanze alcoliche o stupefacenti**.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, IN CASO DI COMPORTAMENTI INADEMPIENTI ALLE SUDDETTE REGOLE, SOLLEVA L’ISTITUTO E I DOCENTI ACCOMPAGNATORI DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ.

Il/la sottoscritto/a è consapevole, che nel caso il/la figlio/a infrangesse la legge, potrebbe incorrere in pene gravi. Il/la sottoscritto/a dichiara quindi che, in caso di fermo da parte delle locali autorità di polizia del proprio figlio/a, assumerà a proprio carico “in toto” tutte le spese di soggiorno e viaggio per il docente che rimarrà in appoggio al figlio/a medesimo/a fino all’arrivo del/la sottoscritto/a o dell’altro genitore.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del fatto che l’hotel chiede un deposito cauzionale quota che sarà consegnata al docente accompagnatore al momento dell’arrivo e che sarà restituita alla partenza, se non si riscontreranno danni.

Il/la sottoscritto/a si impegna a risarcire eventuali danni provocati dal/la proprio/a figlio/a. Il/la sottoscritto/a dà il proprio numero telefonico:

* fisso …………………………………………………
* cellulare genitore……………………………………………..
* cellulare alunno………………………………………………

al docente accompagnatore per qualsiasi tipo di comunicazione urgente riguardante il/la proprio/a figlio/a.

Il/la sottoscritto/a dichiara di approvare specificamente ogni punto della presente autorizzazione.

Palermo,

Firma :

**DICHIARAZIONE EVENTUALI ALLERGIE / INTOLLERANZE**: **AD ALIMENTI E/O FARMACI**

**DICHIARAZIONE EVENTUALI TERAPIE FARMACOLOGICHE IN ATTO**