AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

**“Giornata della memoria e dell’impegno in ricordo delle vittime innocenti delle mafie”**

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. Gioeni Trabia – Pa

Il sottoscritto nato a

Il residente in

E la sottoscritta nata a

Il residente Genitori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il classe sez

# **AUTORIZZANO**

Il proprio figlio a partecipare al seguente evento:

1. Destinazione **TRAPANI**
2. Giorno **21 MARZO 2025**

**Alle ore 07:15 con i docenti accompagnatori lo/la studente/essa si recherà presso la città di Trapani in pullman per assistere all’evento. Il rientro, presso la sede centrale è previsto per le ore 18.00 circa.**

data,

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA’

## I GENITORI

DICHIARANO

1. Di aver preso visione del programma, nonché delle norme di comportamento che l’allievo sarà tenuto ad osservare;
2. Di essere a conoscenza che l’uscita potrà anche essere oggetto di fotografie e filmati, di autorizzare l’effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona/immagine del proprio figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso
3. Di assumersi la piena responsabilità a titolo personale, sia sul piano civile che su quello penale, per qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa che dovesse derivare dalle azioni di nostro/a figlio/a quali, incidenti (ivi inclusa la morte), invalidità permanenti, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite, danni, che dovessero verificarsi in riferimento, durante e successivamente all’attività in oggetto
4. In particolare di conoscere orari e località del momento di inizio e del momento di fine dell’uscita didattica prendendo atto che prima dell’inizio e dopo la fine nostro/a figlio/a non sarà sotto la vigilanza degli accompagnatori
5. Di comunicare per tempo al D.S., in via riservata eventuali problemi prevedibili che potrebbero insorgere durante la partecipazione all’uscita didattica (*necessità alimentari, situazioni sanitarie, ecc )*
6. Di autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d’ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;

ESONERANO

1. Da ogni responsabilità gli accompagnatori/organizzatori per eventuali incidenti o infortuni connessi all’espletamento delle attività
2. Le autorità scolastiche dalle responsabilità che non competono alla scuola.
3. L’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall’alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile
4. L’Istituto da qualunque responsabilità in caso di allontanamento di mio figlio /a
5. L’istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone o a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali
6. Da ogni responsabilità l’accompagnatore per fatti conseguenti all’eventuale cattivo comportamento di mio figlio/a e si assumono la responsabilità per eventuali danni da lui/lei arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest’ultimo caso, nell’impossibilità di individuare il responsabile, si impegnano a contribuire al risarcimento del danno con la quota spettatemi;
7. Ed assolvono quindi l’Istituzione scolastica da ogni responsabilità che dovesse sorgere, in conseguenza della partecipazione e nello svolgimento dell’attività in oggetto, per qualsiasi danno eventualmente subito sulla propria persona o arrecato a terzi**.**

## IL FIGLIO/A-STUDENTE/SSA

1. Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dalla scuola.

data,

Firma dell’alunno

(anche se minore)

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_