



LICEO STATALE “ROSINA SALVO “- TRAPANI

Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386 – Fax: 0923 23505 -

E-mail (PEC):tpis031005@pec.istruzione.it – E-mail (PEO):tpis031005@istruzione.it Codice
meccanografico: TPIS031005 – C.F. 93072110815 - sito internet www.rosinasalvo.it

Al Dirigente Scolastico
Dell’IIS “Rosina Salvo“
Trapani

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

I sottoscritti.....

genitori dell'alunno/a.....

della classe autorizzano il/la figlio/a a partecipare al VIAGGIO DI ISTRUZIONE che si
svolgerà..... della durata presumibile di giorni.

Il viaggio si svolgerà, presumibilmente, entro il mese di marzo 2026.

I sottoscritti genitori dichiarano di essere a conoscenza che i docenti accompagnatori saranno sempre presenti e reperibili sul posto, ma che non potranno assicurare la vigilanza diretta nei momenti in cui gli alunni, liberi dalle attività didattiche, saranno nelle proprie camere in hotel.

Si impegnano a **versare la quota** relativa all’acconto e al saldo **entro la data di scadenza fissata**.

Eventuali rinunce non giustificate da comprovati motivi di salute o personali, che dovranno essere debitamente certificati, comporteranno la perdita della quota versata.

Si impegnano, altresì, a fornire al/la figlio/a la tessera sanitaria rilasciata dall'A.S.L. che dà diritto alle prestazioni sanitarie e la carta d'identità.

Dichiarano, altresì, che il/la figlio/a è stato/a informato/a che non dovrà per nessun motivo assumere bevande alcoliche o detenere sostanze vietate dalla legislazione italiana, che non dovrà guidare veicoli a motore (inclusi i motocicli, scooter e ciclomotori) durante il periodo di soggiorno né dovrà accettare di essere trasportato quale passeggero di ciclomotori, motocicli, scooter ecc.

I sottoscritti genitori dichiarano di condividere le modalità di realizzazione e gli obiettivi educativi e didattici del viaggio di istruzione.

I sottoscritti genitori dichiarano, infine, di sollevare la scuola di ogni responsabilità per fatti o episodi dipendenti da iniziative o comportamenti autonomamente assunti dai propri figli.

Si allegano: Fotocopie dei documenti d’identità di genitori ed alunno/a e Modulo intolleranze e/o allergie.

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE