|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO ***"FRANCESCO GONIN"***VIA DON POGOLOTTO, 45 – 10094 GIAVENO (TO) - Telefono 011-9376250 C.M. TOIC87000N C.F. 95579630013 PEC:TOIC87000N@pec.istruzione.itPEO: TOIC87000N@istruzione.it - sito internet: [www.icgonin.edu.it](http://www.icgonin.edu.it/)Codice Univoco UFE72H I.:TOIC87000N |  |

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con patria potestà o affido dell'Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Infanzia Sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Primaria Cl \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sec. I°Grado Cl \_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO** lo/a stesso/a a partecipare alla

 O VISITA GUIDATA O USCITA DIDATTICA O VIAGGIO DI ISTRUZIONE

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno/i giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_

* Il viaggio sarà effettuato in O treno O pullman O scuolabus O autobus di linea O altro(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* La Sezione/Classe sarà accompagnata dai seguenti Docenti:

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

* Dichiariamo di essere a conoscenza che l’appuntamento con i Docenti è previsto a/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che il rientro è previsto alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tale ora:

O l’Alunno/a sarà prelevato/a da uno dei sottoscritti

O l’Alunno/a sarà prelevato/a dal/la sig./ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(il/la delegato/a sarà maggiorenne e munito/a di documento di riconoscimento)

O l’Alunno/a potrà allontanarsi da solo/a (per la Secondaria)

* Siamo consapevoli che questa autorizzazione costituisce conferma per la prenotazione del viaggio e ci impegniamo a versare il contributo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_ entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personalmente o tramite il Rappresentante di classe, attraverso versamento sul c/c postale n°27094101 intestato a I.C F.Gonin di Giaveno, specificando la causale (cognome nome classe plesso uscita data )
* Siamo, altresì, consapevoli che eventuali disdette daranno diritto a rimborso solo quando possibile, a seconda delle modalità organizzative.
* Siamo, infine, consapevoli che le eventuali responsabilità patrimoniali del Docente accompagnatore sono limitate ai soli casi di dolo e colpa grave, come previsto dall'art. 61 della Legge n. 312 dell'11.07.80 e solleviamo lo stesso - e quindi l'Istituto - da qualsiasi responsabilità derivante dalla inosservanza di regole e divieti dallo stesso impartiti e/o da uno scorretto comportamento dell'Alunno/a.
* Ci impegniamo a sensibilizzare nostro/a figlio/a affinché tenga – durante l’attività – un comportamento corretto e responsabile e rispetti le indicazioni dei Docenti (come previsto dal patto educativo per le uscite didattiche).
* Autorizziamo l’Istituto al trattamento dei dati personali nei limiti previsti dall’organizzazione del viaggio.

*Giaveno,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma genitore/tutore uno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma genitore/tutore due \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO ***"FRANCESCO GONIN"***VIA DON POGOLOTTO, 45 – 10094 GIAVENO (TO) - Telefono 011-9376250 C.M. TOIC87000N C.F. 95579630013 PEC:TOIC87000N@pec.istruzione.itPEO: TOIC87000N@istruzione.it - sito internet: [www.icgonin.edu.it](http://www.icgonin.edu.it/)Codice Univoco UFE72H I.:TOIC87000N |  |

***COPIA PER LA FAMIGLIA***

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con patria potestà o affido dell'Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Infanzia Sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Primaria Cl \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sec. I°Grado Cl \_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO** lo/a stesso/a a partecipare alla

 O VISITA GUIDATA O USCITA DIDATTICA O VIAGGIO DI ISTRUZIONE

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno/i giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_

* Il viaggio sarà effettuato in O treno O pullman O scuolabus O autobus di linea O altro(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* La Sezione/Classe sarà accompagnata dai seguenti Docenti:

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

* Dichiariamo di essere a conoscenza che l’appuntamento con i Docenti è previsto a/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che il rientro è previsto alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tale ora:

O l’Alunno/a sarà prelevato/a da uno dei sottoscritti

O l’Alunno/a sarà prelevato/a dal/la sig./ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(il/la delegato/a sarà maggiorenne e munito/a di documento di riconoscimento)

O l’Alunno/a potrà allontanarsi da solo/a (per la Secondaria)

* Siamo consapevoli che questa autorizzazione costituisce conferma per la prenotazione del viaggio e ci impegniamo a versare il contributo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_ entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personalmente o tramite il Rappresentante di classe, , attraverso versamento sul c/c postale n°27094101 intestato a I.C F.Gonin di Giaveno, specificando la causale (cognome nome classe plesso uscita data )
* Siamo, altresì, consapevoli che eventuali disdette daranno diritto a rimborso solo quando possibile, a seconda delle modalità organizzative.
* Siamo, infine, consapevoli che le eventuali responsabilità patrimoniali del Docente accompagnatore sono limitate ai soli casi di dolo e colpa grave, come previsto dall'art. 61 della Legge n. 312 dell'11.07.80 e solleviamo lo stesso - e quindi l'Istituto - da qualsiasi responsabilità derivante dalla inosservanza di regole e divieti dallo stesso impartiti e/o da uno scorretto comportamento dell'Alunno/a.
* Ci impegniamo a sensibilizzare nostro/a figlio/a affinché tenga – durante l’attività – un comportamento corretto e responsabile e rispetti le indicazioni dei Docenti (come previsto dal patto educativo per le uscite didattiche).
* Autorizziamo l’Istituto al trattamento dei dati personali nei limiti previsti dall’organizzazione del viaggio.

*Giaveno,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma genitore/tutore uno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma genitore/tutore due \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO ***"FRANCESCO GONIN"***VIA DON POGOLOTTO, 45 – 10094 GIAVENO (TO) - Telefono 011-9376250 C.M. TOIC87000N C.F. 95579630013 PEC:TOIC87000N@pec.istruzione.itPEO: TOIC87000N@istruzione.it - sito internet: [www.icgonin.edu.it](http://www.icgonin.edu.it/)Codice Univoco UFE72H I.:TOIC87000N |  |

***COPIA PER LA SCUOLA***