

	 ISTITUTO COMPRESIVO "FRANCESCO GONIN" VIA DON POGOLOTTI, 45 – 10094 GIAVENO (TO) - Telefono 011-9376250 C.M. TOIC87000N C.F. 95579630013 PEC: TOIC87000N@pec.istruzione.it PEO: TOIC87000N@istruzione.it - sito internet: www.icgonin.edu.it Codice Univoco UFE72H I.:TOIC87000N	
---	---	--

	 ISTITUTO COMPRESIVO "FRANCESCO GONIN" VIA DON POGOLOTTI, 45 – 10094 GIAVENO (TO) - Telefono 011-9376250 C.M. TOIC87000N C.F. 95579630013 PEC: TOIC87000N@pec.istruzione.it PEO: TOIC87000N@istruzione.it - sito internet: www.icgonin.edu.it Codice Univoco UFE72H I.:TOIC87000N	
--	---	---

Noi sottoscritti _____ e _____ con patria potestà o affido dell'Alunno/a _____ Infanzia
 Sez _____ Plesso _____
 Primaria CI _____ Sez _____ Plesso _____
 Sec. I° Grado CI _____ 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

COPIA PER LA FAMIGLIA

Noi sottoscritti _____ e _____ con patria potestà o affido dell'Alunno/a _____ Infanzia
 Sez _____ Plesso _____
 Primaria CI _____ Sez _____ Plesso _____
 Sec. I° Grado CI _____ 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

COPIA PER LA SCUOLA