**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C.S. F. Vivona di Calatafimi - Segesta**

**AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIO D'ISTRUZIONE SICILIA ORIENTALE**

**Classi prime**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome dei genitori/tutore)

genitori/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome dell’alunno/a), frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* AUTORIZZANO

* NON AUTORIZZANO

la partecipazione del proprio/a figlio/a al viaggio d'istruzione organizzato dalla scuola, che si svolgerà:

* **Destinazione:** Sicilia orientale
* **Durata:** 2 giorni
* **Periodo** aprile/maggio 2025
* **Mezzo di trasporto:** autobus
* **Quota di partecipazione:** 200€ circa (potrebbe subire delle modifiche in base al numero dei partecipanti)
* **Modalità di pagamento:** PagoPa

Dichiarano inoltre di aver preso visione del programma dell’uscita e di accettare le modalità organizzative indicate dalla scuola.

In caso di necessità, autorizzano il personale scolastico ad adottare eventuali provvedimenti sanitari di emergenza per la tutela della salute di mio/a figlio/a, compreso il trasporto in ospedale e il trattamento medico necessario.

Informazioni sanitarie (eventuali allergie, terapie in corso, altre segnalazioni utili):

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

Contatto telefonico del genitore/tutore in caso di emergenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma dei genitori:**

Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di impossibilità a firmare da parte di entrambi i genitori: "il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrave e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/legale rappresentante

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