Ministero Istruzione Università e Ricerca
LICEO STATALE GIAN BATTISTA VICO - LICEO SCIENTIFICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE
Viale Italia, 26 - 20094 Corsico MI ▪ tel. 02 4580 920 ▪ CF 80193610153 ▪ CM MIPS26000A
www.liceovico.edu.it ▪ E-mail mips26000a@istruzione.it ▪ PEC mips26000a@pec.istruzione.it

Prot. N.

FORMULA D'IMPEGNO E CONSENSO TEMPO LIBERO PER USCITA DIDATTICA

La Dirigente Scolastica e gli insegnanti accompagnatori si ritengono sollevati da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e per gli infortuni derivanti da imprudenza o dall'inosservanza delle seguenti norme di comportamento:

a. ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dai docenti accompagnatori;
b. ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto ad osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni e ad astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o alle persone, sia nei locali dell'albergo che in ogni momento del viaggio;
c. ciascun partecipante al viaggio di istruzione si impegna a non assumere né distribuire bevande alcoliche o sostanze stupefacenti, che potranno, in caso contrario, essere sequestrate dagli accompagnatori e comportare idonei provvedimenti;
d. ciascun partecipante al viaggio di istruzione si impegna ad utilizzare il telefono cellulare secondo quanto previsto dal Regolamento di Istituto e seguendo le indicazioni specifiche impartite dagli accompagnatori;
e. ciascun partecipante al viaggio di istruzione si impegna a non allontanarsi mai dalla comitiva senza espressa autorizzazione di un accompagnatore.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Silvia Bassi

N.B. Leggere con attenzione e restituire firmato il seguente consenso

Ministero Istruzione Università e Ricerca
LICEO STATALE GIAN BATTISTA VICO - LICEO SCIENTIFICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE
Viale Italia, 26 - 20094 Corsico MI ▪ tel. 02 4580 920 ▪ CF 80193610153 ▪ CM MIPS26000A
www.liceovico.edu.it ▪ E-mail mips26000a@istruzione.it ▪ PEC mips26000a@pec.istruzione.it

"FORMULA D'IMPEGNO E CONSENSO TEMPO LIBERO PER VIAGGIO DI ISTRUZIONE"

(Da compilare firmare e restituire al referente del viaggio di istruzione entro la data indicata nella circolare di riferimento)

I genitori..... (nome e cognome)
..... (nome e cognome)
dell'alunno/a.....frequentante la classe.....
dopo aver preso visione del programma dettagliato del viaggio di istruzione a.....
..... che si svolgerà dal.....al.....

ACCONSENTONO

che i docenti accompagnatori lascino libero/a il/la proprio/a figlio/a in alcuni momenti della giornata non impegnati in attività didattiche, come da programma;

INOLTRE

La famiglia e l'alunna/o dichiarano di aver preso visione del Regolamento Viaggi e del Regolamento disciplinare, approvati dal CdI, e si impegnano ad osservare tutte le norme previste.

Data .....

Firme dei genitori.....
.....

Firma dello/a studente/essa.....