



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSELLI"
Con Sez. associate: LTDD00401E Aprilia – LTRI00401X Aprilia – LTTF00401R Aprilia –
LTDD00450V Aprilia
Via Carroceto, snc – LTIS004008 APRILIA (LT) – DISTRETTO SCOLASTICO N. 44
Codice fiscale 80007670591 - Tel. 06/92063631 e-mail: ltis004008@istruzione.it

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLO
STAGE LINGUISTICO A BRIGHTON (Inghilterra)**

Io sottoscritto/a _____

◇ **PADRE** ◇ **MADRE DELL'ALUNN** _____

nato/a a _____ (_____) il _____ e residente a
_____ in via _____ n° _____

DICHIARO

di essere a conoscenza che mi ___ figli ___ frequentante la classe ___ sezione ___ del Corso:

A.F.M **RIM** **SIA** **CAT** **E.E.** **I.T.** **C.M.B** **MAT**

partecipa al viaggio d'istruzione (Stage Linguistico) a **Brighton (Regno Unito)** organizzato dall' I. I. S.
"C. & N. ROSSELLI" di Aprilia

Il viaggio è programmato per i giorni ___ dal _____ al _____
Come da programma pubblicato sul sito della scuola.

**Mi impegno a versare il secondo acconto entro il 31/01/2017 e a versare il saldo entro fine
Febbraio 2017.**

**Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che in caso di rinuncia al viaggio (se non per certificati
motivi) non ci sarà alcun rimborso delle somme versate.**

Per comunicazioni urgenti il mio recapito telefonico è _____

Dichiaro di essere a conoscenza, e di aver fatto presente a mi ___ figli ___ , che gli alunni devono:

- ❖ Tenere un comportamento sempre corretto;
- ❖ Rispettare le regole del gruppo;
- ❖ Badare agli oggetti personali (la scuola declina ogni responsabilità);
- ❖ Rispettare le cose altrui, pena il risarcimento di eventuali danni a persone o cose;
- ❖ Evitare situazioni a rischio;

❖ *Dichiaro inoltre che mi __ figli ____ soffre delle seguenti allergie (alimentari e da farmaci):*

❖ *Dichiaro che mi __ figli ____ sta seguendo la sottoelencata cura farmacologica:*

Dichiaro altresì che l'Istituto provvede a tutti gli aspetti organizzativi e assistenziali e prendo atto che gli insegnanti hanno pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari di controllo, vigilanza e di organizzazione alle quali tutti gli alunni devono ottemperare secondo le norme giuridiche del Regolamento Scolastico.

Dichiaro infine di essere a conoscenza che mio/a figlio/a è responsabile personalmente per qualsiasi infrazione commessa alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati ed esonero l'Istituto da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente.

Si autorizza, altresì l'ingresso nei locali Pub con gli insegnanti.

Firma del genitore/tutore

Aprilia, _____