

**DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE/CAMPO SCUOLA**

Io/La sottoscritto/a ....., genitore dell'alunno/a..... della classe.....sez..... plesso ....., AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione/campo scuola che si terrà presso ..... Dal ..... al.....

Il/La sottoscritto/a SI IMPEGNA a versare la quota di partecipazione di euro ..... entro il ..... tramitebollettino PagoPa fornito dalla segreteria scolastica (SPECIFICARE UNA EMAIL presso cui ricevere il bollettino: .....).

*Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di rispondere di eventuali danni che dovessero essere causati a persone o cose dal proprio/a figlio/a in caso di mancata sottoscrizione a nome dell'alunno/a dell'assicurazione integrativa facoltativa per responsabilità civile terzi, o in caso tale assicurazione non preveda la copertura per gli eventi che dovessero verificarsi.*

*Nel caso in cui il/la sottoscritto/a sia impossibilitato/a a prelevare il/la proprio/a figlio/a al termine del viaggio, autorizza l'alunno/a rientrare a casa autonomamente, sollevando la scuola da ogni responsabilità.*

N.B. Alla luce delle disposizioni vigenti, quanto comunicato, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condiviso da entrambi i genitori. Pertanto dichiaro di aver comunicato quanto sopra nell'osservanza delle norme del codice civile (art.316,337 ter e 337 quater) in materia di responsabilità genitoriale. In caso contrario, entrambi i genitori dovranno firmare in calce.

SI	NO
----	----

Data .....

FIRMA DEL GENITORE/DEI GENITORI

-----

**DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE/CAMPO SCUOLA**

Io/La sottoscritto/a ....., genitore dell'alunno/a..... della classe.....sez..... plesso ....., AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione/campo scuola che si terrà presso ..... Dal ..... al.....

Il/La sottoscritto/a SI IMPEGNA a versare la quota di partecipazione di euro ..... entro il ..... tramitebollettino PagoPa fornito dalla segreteria scolastica (SPECIFICARE UNA EMAIL presso cui ricevere il bollettino: .....).

*Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di rispondere di eventuali danni che dovessero essere causati a persone o cose dal proprio/a figlio/a in caso di mancata sottoscrizione a nome dell'alunno/a dell'assicurazione integrativa facoltativa per responsabilità civile terzi, o in caso tale assicurazione non preveda la copertura per gli eventi che dovessero verificarsi.*

*Nel caso in cui il/la sottoscritto/a sia impossibilitato/a a prelevare il/la proprio/a figlio/a al termine del viaggio, autorizza l'alunno/a rientrare a casa autonomamente, sollevando la scuola da ogni responsabilità.*

N.B. Alla luce delle disposizioni vigenti, quanto comunicato, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condiviso da entrambi i genitori. Pertanto dichiaro di aver comunicato quanto sopra nell'osservanza delle norme del codice civile (art.316,337 ter e 337 quater) in materia di responsabilità genitoriale. In caso contrario, entrambi i genitori dovranno firmare in calce.

SI	NO
----	----

Data .....

FIRMA DEL GENITORE/DEI GENITORI

-----