

<b>Tel 06121126360 -1</b>	<b>RMIS03300B</b>	<b>www.iiscarlourbani.edu.it</b>
---------------------------	-------------------	----------------------------------

## AUTORIZZAZIONE PRE-ADESIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE MALTA 2025

**Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "CARLO URBANI" – Roma**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 genitori /esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
 iscritto/a per l'a.s. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto,

### AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente uscita didattica:

<b>DOCENTE REFERENTE</b>	Prof.ssa Di Cosimo Chiara	
<b>DESTINAZIONE</b>	MALTA	
<b>PERIODO DEL VIAGGIO</b>	FINE MARZO 2025	
<b>N. MINIMO ALUNNI PARTECIPANTI</b>	100	
<b>QUOTA PER ALUNNO</b>	<b>€ 569,00 – 599,00 OSCILLAZIONE PREVISTA IN BASE AL NUMERO DI PARTECIPANTI</b>	
<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>	SUDDIVISIONE IN DUE RATE CON PAGOPA, acconto + saldo - 15/1/25 - 15/2/25	

Il/la/i sottoscritt\* dichiara/no:

- di essere a conoscenza e di accettare le modalità previste dalla Scuola in merito alla vigilanza sui minori;
- di essere consapevole che nel caso di uscite/viaggi al di fuori del territorio urbano e con mezzi diversi dal trasporto pubblico il minore verrà riconsegnato esclusivamente al genitore o ad un maggiorenne delegato per iscritto, impegnandosi fin d'ora a garantire la propria presenza (o quella del delegato) nel luogo e all'ora di rientro che saranno comunicati;
- di aver istruito il/la proprio/a figlio sulle modalità di rientro in autonomia e di regole da osservare durante un viaggio d'istruzione
- di sottoscrivere la presente autorizzazione in accordo con l'altro genitore del minore, nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000.

<b>Numero cellulare per eventuali comunicazioni</b>	<b>Cellulare Genitore 1 :</b>
	<b>Cellulare Genitore 2 :</b>

Il/la sottoscritto/a dichiarano, inoltre:

- di aver preso visione del programma del viaggio e degli orari di inizio e termine dell'attività;

- di essere a conoscenza del *Regolamento d'Istituto* e in particolare del *Regolamento delle uscite didattiche e viaggi d'istruzione*;
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola;
- di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose cagionati dall'alunno per negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dalla scuola e non derivanti dalla normale vigilanza a cui, per legge, sono tenuti i docenti accompagnatori;
- di essere consapevole che la firma della presente autorizzazione vale quale impegno partecipativo da parte della famiglia per rendere fattibile il viaggio d'istruzione e l'organizzazione della stesso;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016 e del D.Lgs. 101/2018, pubblicata sul sito dell'Istituto e di essere pertanto consapevole che i dati personali dell'alunno/a potranno essere trasmessi a soggetti terzi (agenzie di viaggio, compagnie di trasporto, musei, mostre o siti di interesse) per i fini istituzionali connessi con l'effettuazione dell'uscita/viaggio.

Roma, li \_\_\_\_\_

*Firma del/i genitore/i per autorizzazione  
e per accettazione degli oneri economici conseguenti*

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

***In caso di firma di un solo genitore***

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del Genitore Dichiarante

\_\_\_\_\_