



LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO GALILEI"

Sede centrale: VIA VESCOVO MAURIZIO, 73 – 75 - 95126 Catania TEL. 0956136345

Succursale: Via G.B de La Salle 12, 95126 Catania Tel: 0956136353

Cod.meccan.: CTPS040009 - **Cod. Fisc.:** 80010300871 – **Cod.lpa:** istsc_ctps040009 - **Codice Univoco:** UF4GOW

Sito: www.liceogalileicatania.edu.it

E-mail PEO: ctps040009@istruzione.it - **PEC:** ctps040009@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "Galileo Galilei"– (CT)

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione del proprio/a figlio/a al viaggio d'istruzione

Il Sottoscritto _____ genitore/tutore
Cognome Nome

recapito tel. _____, dell'alunno _____
Cognome Nome

frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto Istituto,

con la presente chiede che il proprio figlio/a partecipi al viaggio d'istruzione previsto dall'Istituto.

Data partenza ____/____/____ Destinazione _____

Durata giorni _____ con partenza da _____ alle ore _____

Mezzo di trasporto ☐autobus ☐treno ☐aereo e rientro a _____ alle ore _____

circa del ____/____/____ Costo a carico dell'alunno € ____/____

Gli alunni verranno accompagnati dai Docenti: _____

Con la presente informa che il proprio figlio/a durante i giorni della visita di istruzione si trova sotto cure mediche, pertanto dovrà assumere delle medicine che non comportano la non idoneità alla partecipazione. Sarà cura del sottoscritto dotare il proprio figlio:

-delle medicine necessarie per il tempo previsto e delle informazioni relative alla loro assunzione.

-di una scheda riepilogativa della diagnosi, terapie in atto e riferimenti telefonici del medico curante (da custodire assieme al documento di riconoscimento)

Con la presente informa che il proprio figlio/a soffre di allergie o intolleranze alimentari

_____, ____/____/____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96.

Firma Alunno _____

Firma Genitore _____

(Una copia di questa scheda si deve consegnare al responsabile accompagnatore che ne avrà cura durante il periodo del viaggio d'istruzione)

I genitori si impegnano a far osservare al proprio figlio/a le seguenti Regole durante l'effettuazione della visita al fine di favorirne uno svolgimento sereno.

1. Non dimenticare di portare con sé un documento di identità e una fotocopia dello stesso, accertandosi per tempo che non sia scaduto. In caso di viaggio all'estero il documento deve essere valido per l'espatrio.
2. Portare con sé la tessera sanitaria europea e una fotocopia della stessa.
3. Portare sempre con sé il recapito dell'albergo e il numero telefonico del docente accompagnatore.
4. Non allontanarsi per nessun motivo dal gruppo senza esplicita autorizzazione degli accompagnatori del viaggio ed essere sempre puntuali agli appuntamenti.
5. Durante le visite dei luoghi dei musei, mantenere un comportamento serio e responsabile.
6. Rispettare le persone, le cose e le abitudini dell'ambiente in cui ci si trova.
7. Dopo il rientro in albergo, evitare di spostarsi dalla camera assegnata o di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti. Rispettare gli orari per il proprio e l'altrui riposo, evitando di porsi in situazione di stanchezza per il giorno dopo, per non perdere la possibilità di fruire al massimo delle opportunità culturali e umane offerte dal viaggio.
8. È severamente vietato introdurre nelle stanze bevande alcoliche e/o sostanze nocive e/o oggetti pericolosi a qualunque titolo. Nel rispetto della legge è severamente vietato fumare in camera.
9. Mantenere nei confronti dei vari prestatori di servizi (personale degli alberghi, autisti, guide ecc...) un comportamento corretto e rispettoso dell'altrui lavoro.
10. Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile, se individuato, o all'intero gruppo in caso diverso.

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di un genitore (anche per i maggiorenni) _____