Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Giudice Rosario Livatino”

di Roccalumera (Me)

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE**

**AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE IN SILA 27/28/29 aprile 2026**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(genitore/tutore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(genitore) dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto alla classe seconda sez. \_\_\_\_della Scuola Secondaria di primo grado del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere unico genitore/tutore legale che esercita la patria potestà o genitore che si occupa in modo esclusivo del figlio.

**Autorizzano**

la partecipazione del proprio figlio al viaggio di istruzione in Sila che si svolgerà, come da programma allegato, di cui dichiarano di aver preso visione e di accettare, nei giorni 27/28/29 aprile 2026, n. 3 giorni con n. 2 pernottamenti, con trasporto in pullman, per un costo complessivo di €180,00 (costo che include: viaggio in pullman, n. 2 giorni di pensione completa).

**I sottoscritti dichiarano:**

* di provvedere al pagamento entro il 10 ottobre della prima parte della quota di partecipazione di € 80,00, cui dovrà seguire entro il 10 dicembre la seconda rata di € 100,00;
* di essere consapevoli che una volta effettuata la prenotazione tramite pagamento della quota di partecipazione, l’eventuale non partecipazione dovrà essere giustificata con certificato medico, che attesti uno stato di salute non idoneo alla partenza, per richiedere il rimborso del 50% della quota pagata.
* **Non sono previsti rimborsi relativi ad altre problematiche.**
* di essere consapevoli che il programma di viaggio potrebbe subire variazioni per cause di forza maggiore, eventi imponderabili, condizioni meteo avverse, che i docenti accompagnatori potranno fronteggiare attuando le modifiche che riterranno opportune;
* **di essere consapevoli di dover sostenere il costo di € 15,00 per i n. 2 laboratori didattici e del pranzo al sacco del giorno 27 aprile 2026 presso Mafrica Agriturismo Didattico (via D. Muzzupappa, Limbadi provincia di Vibo Valentia) da pagare sul posto;**
* che il proprio figlio è affetto dalla seguente patologia/intolleranza/allergia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di autorizzare la partecipazione del proprio figlio al laboratorio didattico “battesimo della sella” presso Mafrica Agriturismo Didiattico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Firma della madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del padre/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**