



ISTITUTO MAGISTRALE STATALE

“Regina Margherita”

Licei: Scienze Umane / Linguistico / Economico Sociale/ Musicale / Coreutico

P.tta SS. Salvatore, 1 - 90134 PALERMO

Codice Fiscale 80019900820 - Cod. Min. PAPM04000V

Tel. 091.334424 / 334043 - Fax 091.6512106

E mail: [papm04000v@istruzione.it](mailto:papm04000v@istruzione.it) – [papm04000v@pec.istruzione.it](mailto:papm04000v@pec.istruzione.it)

[www.liceoreginamargherita.gov.it](http://www.liceoreginamargherita.gov.it)

## LIBERATORIA PER PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO \_\_\_\_\_

(indicare destinazione)

Il/la sottoscritta/a \_\_\_\_\_ padre/madre

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione in \_\_\_\_\_, **con partenza da Palermo il \_\_\_\_\_ ed arrivo a Palermo il \_\_\_\_\_**. Il/la sottoscritto/a accetta che il/la figlio/a dall'inizio alla fine del viaggio sia sottoposto all'autorità del docente accompagnatore. E' consapevole che il/la figlio/a dovrà tenere un contegno corretto ed educato, in modo da non dar luogo a reclami e ammonimenti uniformandosi ai criteri comportamentali richiesti dal docente accompagnatore e non prenderà alcuna iniziativa personale senza prima discuterne con l'insegnante e avere ottenuto il suo consenso. Ne consegue che il/la figlio/a si atterrà agli orari del gruppo e non potrà recarsi in nessun luogo diverso da quello stabilito dal programma in maniera autonoma e senza previo permesso dell'insegnante. Il/la sottoscritto/a libera codesta Scuola ed i docenti accompagnatori da qualsiasi responsabilità e da qualsiasi azione di rivalsa per tutto quello che potrebbe accadere nelle stanze dell'albergo in cui codesta Scuola soggiorerà, sia per colpa del/la proprio/a figlio/a che per colpa di altri alunni della scuola medesima. Il sottoscritto NON autorizza il proprio figlio/a ad uscire la sera senza la presenza dei docenti accompagnatori.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il / la propria figlia utilizzerà i mezzi pubblici, laddove necessario, per gli spostamenti nella città, con la presenza dei docenti accompagnatori.

Si ricordano **LE BUONE REGOLE DI COMPORTAMENTO:**

1. È VIETATO fare rumore nelle stanze dell'hotel, poiché dalle ore 23 alle 7,30 di mattina è prescritto il silenzio assoluto;
2. SI E' RESPONSABILI DI TUTTO QUANTO AVVENGA ALL'INTERNO DELLA CAMERA assegnata all'arrivo nell'hotel, pertanto e' opportuno NON SCAMBIARSI le stanze;
3. È VIETATO spostare i mobili nelle stanze;
4. OCCORRE CONTROLLARE che tutto sia a posto nelle stanze dell'hotel al momento dell'arrivo: in caso contrario potrebbe esservi addebitata qualche rottura di cui non avete colpa;
5. OCCORRE CONTROLLARE al momento dell'arrivo che ci sia tutta la biancheria da letto e da bagno nella stanza, poiché se mancherà qualche capo, sicuramente vi sarà addebitato;
6. Nel caso le stanze siano fornite di FRIGO-BAR, si ricorda che tutto ciò che viene prelevato non è compreso nella quota ed è un extra da pagare direttamente alla reception;
7. Nel caso si utilizzi la TELEVISIONE su canali riservati, anche questo servizio è a pagamento aggiuntivo;
8. SI VIAGGIA IN GRUPPO ed è vietato allontanarsi all'insaputa del docente o contro la volontà di quest'ultimo.

Il/la sottoscritto/a delega inoltre il docente accompagnatore ad adottare le disposizioni necessarie in casi di urgenti motivi di salute.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere informato il/la proprio/a figlio/a che non dovrà per nessun motivo assumere o detenere sostanze alcoliche o stupefacenti.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A, IN CASO DI COMPORTAMENTI INADEMPIENTI ALLE SUDETTE REGOLE, SOLLEVA L'ISTITUTO, L'AGENZIA ORGANIZZATRICE E I DOCENTI ACCOMPAGNATORI DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ.**

Il/la sottoscritto/a è consapevole, che nel caso il/la figlio/a infrangesse la legge, potrebbe incorrere in pene gravi, ivi compreso un anticipato ritorno imposto dalle autorità giudiziarie.

Il/la sottoscritto/a dichiara quindi che, in caso di fermo da parte delle locali autorità di polizia del proprio figlio/a, assumerà a proprio carico "in toto" tutte le spese di soggiorno e viaggio per il docente che rimarrà in appoggio al figlio/a medesimo/a fino all'arrivo del/la sottoscritto/a o dell'altro genitore.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del fatto che la direzione dell'hotel chiede un deposito cauzionale quota che sarà consegnata al docente accompagnatore al momento dell'arrivo in albergo e che sarà restituita alla partenza, se non si riscontreranno danni.

Il/la sottoscritto/a si impegna a risarcire eventuali danni provocati dal/la proprio/a figlio/a.

Il/la sottoscritto/a dà il proprio numero telefonico:

- fisso .....
- cellulare.....

al docente accompagnatore per qualsiasi tipo di comunicazione urgente riguardante il/la proprio/a figlio/a.

Il/la sottoscritto/a dichiara di approvare specificamente ogni punto della presente autorizzazione.

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE EVENTUALI ALLERGIE / INTOLLERANZE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_