



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. MAJORANA"
04100 LATINA – Via Sezze s.n.c. tel. 0773 694196
codice fiscale: 80003120591 – codice scuola: LTPS05000B
✉ ltps05000b@istruzione.it <https://www.liceomajoranalatina.edu.it>

FORMULA D'IMPEGNO/AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

**SCAMBIO CULTURALE LICEO SCIENTIFICO "E. MAJORANA" LATINA – LICEO FRANCESE "SAINT-PIERRE" BOURG-EN-BRESSE
PROGETTO "PARTENARIATO ESABAC"**

In considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma di massima e della modalità di svolgimento e presa visione dell'onere a carico delle famiglie (quota pro-capite: presumibilmente Euro 250, comprendente spese viaggio aereo A/R; transfer Fiumicino- Lione in pullman A/R; per gli alunni che non hanno ospitato in Italia è prevista una quota aggiuntiva di euro 45, da versare successivamente all'arrivo in Francia per visita a Lione e Museo).

N.B. La quota potrebbe subire variazioni in base alla data di prenotazione

la sottoscritta _____, madre

il sottoscritto _____, padre

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione **AS ESABAC** di codesto Istituto,

AUTORIZZA

il/la figlio/a partecipare allo/al

☐ **O VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

☐ **O STAGE LINGUISTICO**

☒ **X SCAMBIO CULTURALE**

Dal 14/03/2024 al 20/03/2024 con meta Bourg-en-Bresse – Lycée "Saint-Pierre" - Francia

con la firma della presente autorizzazione, il/la sottoscritto/a:

- **Accetta** che il/la figlio/a dall'inizio alla fine dell'attività sia sottoposto/a all'autorità e alla responsabilità dell'insegnante accompagnatore del gruppo e della famiglia ospitante. *(In caso di stage o scambio)*
- **Delega** l'insegnante accompagnatore ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute, congiuntamente alla famiglia ospitante. *(In caso di stage o scambio)*

DICHIARA

- che il figlio soffre/non soffre di allergie e/o intolleranze alimentari. In caso affermativo specificare eventuali procedure da attivare (allegare certificato medico)
- che il figlio soffre/non soffre di patologie che richiedano particolari attenzioni. In caso affermativo specificare eventuali procedure da attivare (allegare CERTIFICATO MEDICO)
- che i farmaci che il figlio porta con sé sono normalmente utilizzati in caso di bisogno e dispone che vengano assunti qualora necessario.
- di aver preso visione del regolamento d'istituto dei viaggi di istruzione, del programma del viaggio, del costo del viaggio, delle condizioni, delle scadenze di pagamento, nonché delle penali previste in caso di cancellazione di viaggi confermati;
- di aver sensibilizzato il figlio al rispetto delle norme di comportamento: previste nel regolamento di istituto
- Nel caso di stage o scambi, di essere al corrente che il/la figlio/a effettuerà il tragitto scuola-famiglia sotto la responsabilità della famiglia ospitante
- Dichiara altresì che il/la figlio/a è in possesso dei documenti validi per l'espatrio: **Carta d'Identità** (si ricordi che la C.I. con timbro di rinnovo non è valida per l'espatrio, bisogna richiederne una nuova) o **Passaporto** (per gli studenti stranieri controllare la validità insieme al permesso di soggiorno che dovrà essere in possesso dell'alunno durante il viaggio/stage).
- che è in possesso del Tesserino sanitario (da portare con sé);
- di corrispondere la quota di partecipazione al viaggio di istruzione summenzionata;
- di accettare eventuali variazioni al programma;
- di corrispondere in caso di rinuncia, la penale prevista nel contratto con l'agenzia di viaggio;
- **che la presente adesione è vincolante alla partecipazione**

- **Contatti per eventuali emergenze** (Indicare qui di seguito i numeri di telefono dove possiamo contattarvi in caso di emergenza)

n. tel. Genitore _____

Firma del genitore _____

n. tel. Genitore _____

Firma del genitore _____

*in caso di genitori separati deve essere firmata da entrambi

Firma dello studente _____

Data,



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. MAJORANA"

04100 LATINA – Via Sezze s.n.c. tel. 0773 694196
codice fiscale: 80003120591 – codice scuola: LTPS05000B
☐ ltps05000b@istruzione.it <https://www.liceomajoranalatina.edu.it>

Io sottoscritto _____ ☐ padre ☐ madre dell'alunno/a su indicato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che l'altro genitore: _____ ☐ padre ☐ madre del predetto/a alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa la soprascritta autorizzazione.

Firma _____