

OGGETTO: Dichiarazioni per viaggi d'istruzione, a.s. 2023/2024.

I sottoscritti

genitori dell'alunn_

frequentante la classe _____ sez. _____, partecipante al viaggio d'istruzione
a _____

COMUNICA CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...

- non è affett... da allergie e/o intolleranze **alimentari**;
- presenta le seguenti allergie e/o intolleranze (specificare)
alimentari _____
_____ come attestato dal certificato medico allegato alla
presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo durante i viaggi d'istruzione;
- non è affett__ da allergie a **farmaci**;
- presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla presente
dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili sull'alunno

X Dichiarano di aver letto e di accettare integralmente e senza riserve il Regolamento d'Istituto per le visite guidate e per i viaggi d'istruzione e il relativo programma di viaggio e in particolare di aver sensibilizzato il figlio al rispetto delle seguenti norme di comportamento:

- a. ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dal responsabile del viaggio e degli accompagnatori;
- b. ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto ad osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni e ad astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o alle persone, sia nei locali dell'albergo che in ogni altro momento del viaggio;
- c. in caso di viaggio con pernottamento ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto a rispettare l'orario di riposo notturno astenendosi dall'effettuare turbative e comunque dall'uscire, senza autorizzazione, dalla camera assegnatole/gli.
- d. ciascun partecipante si impegna ad utilizzare il telefono cellulare secondo quanto previsto dal Regolamento di Istituto e seguendo le indicazioni specifiche impartite
- e. Il comportamento tenuto dall'alunno durante il viaggio d'istruzione verrà considerato nell'ambito della complessiva valutazione dell'alunno.

X Di essere consapevoli che la quota versata prevede l'assicurazione per l'annullamento del viaggio solo in caso di ricovero del partecipante in ospedale e/o decesso di un parente di primo grado.

Dichiarano di essere reperibili per tutta la durata del viaggio ai seguenti recapiti _____

_____, li _____

Firma dei genitori
