**Mod. B**

Al Dirigente Scolastico

del Convitto Nazionale di Stato

“Tommaso Campanella”

- Reggio Calabria –

**Oggetto: Autorizzazione partecipazione viaggi - scambi - stages.**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il Convitto “T. Campanella”

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo stage/viaggio d’istruzione/scambio che avrà luogo

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI IMPEGNANO

* a versare l’anticipo e il saldo della quota di partecipazione nel rispetto dei termini previsti dal Convitto “T. Campanella”

DICHIARANO

* Che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di documento d’identità valido per l’espatrio (ove necessiti).
* Che non sussistono motivi di salute o di altro genere impedienti o limitanti la possibilità di partecipare a tutte le iniziative ed attività programmate.
* Di essere a conoscenza del programma previsto e di accettare tutte le condizioni, modalità e termini di partecipazione, sostenendo le relative spese a proprio carico.
* Di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a deve rispettare ed eseguire le disposizioni e indicazioni del docente accompagnatore nonché frequentare tutte le lezioni e attività culturali/visite guidate e che dovrà attenersi scrupolosamente alle regole di normale diligenza, ai regolamenti vigenti nelle strutture e alle disposizioni legislative nazionali o del Paese straniero ospitante, e che eventuali danni arrecati alle strutture, arredi o quant’altro, per eventi dolosi saranno a carico della/e famiglia/e dei minori responsabili.
* Di essere a conoscenza che nelle ore notturne il docente accompagnatore è obbligato a prestare assistenza e non vigilanza.
* Di essere a conoscenza che la scuola si riserva, per gravi motivi disciplinari, di sospendere immediatamente il soggiorno comunicando alla famiglia le motivazioni e le modalità con la quale sostenere i costi di rientro al domicilio nonché di accompagnamento se minorenne.
* Di essere a conoscenza che, in caso di avvenuta prenotazione definitiva, l’eventuale mancata partecipazione o la successiva rinuncia per qualsiasi motivo, anche di salute, non dà diritto ad alcun rimborso della somma pagata né da parte dell’Agenzia che offre i servizi né da parte dell’Amministrazione Scolastica.
* Di esonerare le Autorità Scolastiche, nei limiti di legge, da qualsiasi responsabilità.
* Di autorizzare l’Agenzia e la Scuola all’utilizzazione ed al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione/modulo di adesione esclusivamente nell’ambito e per i fini della predetta attività, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 “Codice della Privacy”.

Reggio Calabria

Firma genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_