



ISTITUTO PARITARIO "SACRO CUORE"
SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLA PRIMARIA
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEI GENITORI

Io sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____

della classe _____ sez _____ della Scuola _____

autorizzo mi _____ figli _____ a partecipare

alla gara sportiva

alla visita guidata (gg.1)

alla visita in orario scolastico

al viaggio di istruzione (gg.____)

che si effettuerà ne _____ giorn _____ ora partenza _____ ora presumibile d'arrivo _____

con meta: _____

Quota individuale di partecipazione € _____

DICHIARO, che mio figlio/a

non è sottoposto a nessun trattamento medico

segue un trattamento medico e porta con se i medicinali necessari:

SONO CONSAPEVOLE CHE MIO FIGLIO/A DEVE:

- rispettare le indicazioni degli insegnanti accompagnatori
- seguire il gruppo e le attività previste

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione del programma, nonché delle norme di comportamento che l'allievo sarà tenuto ad osservare;
- di esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dai docenti accompagnatori;
- di declinare ogni responsabilità dei docenti accompagnatori in caso di perdita di oggetti di valore.
- di autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie;

Dichiaro che mio/a figlio/a è stato/a da me informato/a che per la durata dell'uscita didattica è sottoposto/a alla autorità e alla responsabilità del docente accompagnatore.

Ai sensi del D.L.vo 196/03 autorizzo la comunicazione di dati personali ai soggetti non istituzionali interessati all'attività sopra citata.

Casoria, _____ Firma del genitore _____