Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Galilei-Bellisario" di Avezzano

OGGETTO: IL CAMMINO DELL'ACCOGLIENZA – TEATRO DEI MARSI

I sottoscritti _____ , _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____,

nato/a a _____, il _____/_____/_____ iscritto/a per l'a. s. 2026-27 alla Scuola Secondaria di

II grado I.I.S "Galilei-Bellisario" di Avezzano nella classe _____

AUTORIZZANO

l'I.I.S "Galilei-Bellisario" (AQ), ai sensi dell'art. 19-bis del D. L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172) a consentire la partecipazione del proprio/a figlio/a al: **CAMMINO DELL'ACCOGLIENZA – TEATRO DEI MARSI il 31 ottobre 2026 – ore 11:00**. Gli studenti usciranno a piedi alle ore 10:15 accompagnati dai docenti di riferimento e terminate le attività programmate torneranno in maniera autonoma alle proprie abitazioni.

DICHIARANO

1. di aver preso visione del programma dell'uscita, sempre suscettibile di variazioni per causa di forza maggiore, e dei recapiti in esso indicati;
2. di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l'abitazione o il luogo da loro indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
3. che nostro/a figlio/a **è fisicamente idoneo**/a a partecipare in modo sicuro;
4. di essere a conoscenza che durante l'uscita potrà anche essere oggetto di fotografie e filmati e di autorizzare l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona/immagine del proprio/a figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso che rimarranno in possesso di questo Istituto per fini istituzionali e per usi consentiti dalla legge;
5. di assumersi la piena responsabilità genitoriale e penale, per qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa che dovesse derivare dalle azioni del nostro/a figlio/a che esula dalla vigilanza del docente, quali incidenti (ivi inclusa la morte), invalidità permanenti, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite, danni, che dovessero verificarsi in riferimento, durante e successivamente all'attività e alla relativa uscita;
6. di comunicare per tempo all'Istituto, in via riservata, eventuali problemi di salute/allergie che potrebbero recare disagi di tipo logistico ed alimentare e fornire indicazioni sugli interventi da effettuare;
7. in caso di necessità, di autorizzare la scuola a fornire le cure mediche come indicato nel punto 6. Per eventuali urgenze, si chiederà l'intervento del 118

ESONERANO

1. da ogni responsabilità il Dirigente Scolastico e i Docenti accompagnatori per eventuali incidenti o infortuni non connessi all'espletamento delle attività;
2. l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dal/dai docente/i responsabile/i dell'uscita;
3. l'Istituto da qualunque responsabilità in caso di allontanamento di mio figlio/a dal gruppo senza autorizzazione;
4. l'Istituto da responsabilità per danni al/alla figlio/a, a persone o a cose causati da un comportamento scorretto.

INOLTRE, IL FIGLIO/A-STUDENTE/SSA

1. si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dal/dai docente/i accompagnatore/i e dalla scuola e a rispettare il regolamento d'Istituto e il conseguente patto di responsabilità;
2. è consapevole che in caso di trasgressione delle disposizioni impartite, la responsabilità in ordine a eventuali infortuni o a danni arrecati a terzi ricadrà unicamente su sé stesso e provvederà al risarcimento del danno a proprie spese.

Luogo e data, _____,_____/_____/_____

Firma dell'alunno/a _____
(anche se minore)

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

_____

_____

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega di firmare la dichiarazione sotto riportata:

"Il/La sottoscritto/a genitore _____*, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta-richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"*

Luogo e data, _____,_____/_____/_____

Firma del genitore

_____