GRIS003001 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002688 - 13/04/2019 - D6 - I

Istituto Statale Istruzione Superiore
"L. da Vinci – E. Fermi"

SEDE CENTRALE: Via Risorgimento 28 – 58031 Arcidosso (GR) – tel 0564 966229
e-mail: gris003001@istruzione.it – pec: gris003001@pec.istruzione.it - www.isisamiataovest.it
C.F. 80008280531- Codice meccanografico gris003001 - codice univoco per la fatturazione elettronica UFFFQQ

Sigla Operatore: BA

Arcidosso, 13 aprile 2019

DICHIARAZIONE ESIGENZE SPECIALI

Il sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a_____ ----------frequentante la classe _____ del _____di _____ che parteciperà al viaggio a Serra San Quirico per la Rassegna di teatro dal 28 al 30 di aprile con la presente dichiara:

• che il proprio figlio/a è/non è allergico a particolari prodotti alimentari (in caso affermativo indicare quali); _____
Nel caso sia richiesta una dieta speciale è previsto un supplemento di spesa.

• Il proprio figlio/a deve assumere il seguente farmaco (indicare quale farmaco)_____ nel seguente dosaggio giornaliero (indicare dosaggio die) _____ Si attesta che il proprio figlio/a è in grado di gestire tali assunzioni in modo autonomo.

• Di aver letto e approvato il programma della gita o visita come segue:

28 aprile:
Partenza da Arcidosso Piazza Indipendenza ore 8.30 circa con pullman GT a noleggio. Arrivo a Serra San Quirico entro le ore 13.00. Pranzo a sacco. Pomeriggio occupato da spettacoli, attività e laboratori della Rassegna.

29 aprile:
colazione in hotel. Ore 9.00: messa in scena dello spettacolo "COME OGNUNO". Intera giornata dedicata a spettacoli, laboratori ed attività all'interno della Rassegna. Pranzo a sacco. Cena e pernottamento in hotel

30 aprile:
colazione in hotel. Mattinata dedicata a spettacoli, laboratori ed attività all'interno della Rassegna. Pranzo a sacco. Nel primo pomeriggio partenza per il rientro. Arrivo previsto entro le ore 20.00

Il gruppo sarà alloggiato presso l'Hotel La Torre di Moie (AN), a 17 km da Serra San Quirico.
Il sottoscritto_____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Viaggio. Il/La sottoscritto/a, a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento di Istituto, delle conseguenze disciplinari che la mancata osservanza di tale regolamento comporterebbe, delle norme vigenti relative alla responsabilità circa le visite didattico/formative e i viaggi d'istruzione, attestando di aver edotto il proprio figlio/a sulle conseguenze derivanti da uso di alcol, assunzione di sostanze stupefacenti, condotte/comportamenti pericolosi per sé o per gli altri, sia in ambienti chiusi quali hotel, musei ecc. sia in luoghi all'aperto, esonera contestualmente l'Istituto da ogni responsabilità civile per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni contenute nel programma o stabilite dai docenti accompagnatori, ai quali in ossequio alle sentenze della Cassazione sul rapporto docente alunno (Cass. 22 Aprile 2009, n.9542) affida la patria potestà

Firma del genitore