Al Dirigente Scolastico

dell’IISS “DA VINCI- MAJORANA”

Mola di Bari

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA’ ESTERNA**

**DI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO**

**NOI SOTTOSCRITTI**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori1 dello/a studente/ssa nata/o a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe sezione indirizzo dell’Istituto “Da Vinci – Majorana” di Mola di Bari (BA) [da ora in poi “Istituto”]

**AUTORIZZIAMO**

**il/la nominato/a studente/ssa a partecipare alle attività afferenti al percorso per le competenze trasversali e per l’orientamento (ex alternanza scuola-lavoro) per il corrente anno scolastico:**

**Luogo di svolgimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tali attività si svolgeranno secondo il programma che i sottoscritti dichiarano di aver letto, compreso e approvato integralmente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOI SOTTOSCRITTI DICHIARIAMO**

1. Di essere a conoscenza del fatto che l’effettivo espletamento della visita e la partecipazione alla medesima da parte del/la nominato/a studente/ssa sono comunque subordinati al verificarsi di tutte le condizioni previste dal Regolamento di Istituto, nonché a condizione che siano in ogni caso garantite le condizioni di sicurezza nazionali ed internazionali.
2. Di accettare la condizione per cui, nel caso in cui la sicurezza degli studenti e/o degli accompagnatori non fosse più assicurabile per ragioni afferenti a cause naturali, tecniche, organizzative e logistiche e/o dovute a cause di forza maggiore non prevedibili e comunque denominate, la visita potrebbe subire modifiche/cancellazioni del programma.
3. Di accettare la condizione per cui, nell’eventuale verificarsi di condizioni di rischio di cui al precedente punto 2, la visita potrebbe essere sospesa/cancellata ad insindacabile giudizio degli accompagnatori e/o con ordine diretto impartito dal Dirigente scolastico o da altri da egli delegato e/o da altri Uffici/Autorità competenti.
4. Di accettare che il/la nominato/a studente/ssa sia sottoposto all’autorità ed alla responsabilità degli accompagnatori a cui verrà affidato per tutta la durata del viaggio e delegare, pertanto, gli accompagnatori ad adottare ogni disposizione che i medesimi accompagnatori riterranno necessaria a salvaguardia della sicurezza e del benessere psicofisico del/la nominato/a studente/ssa, compresa la sospensione della prosecuzione della visita. Deleghiamo, inoltre, gli accompagnatori ad adottare ogni disposizione – compresa l’esclusione dalla visita e il rientro presso il proprio domicilio - che i medesimi accompagnatori riterranno necessaria nel caso in cui il/la nominato/a studente/ssa assuma qualsiasi comportamento pericoloso per se stesso e/o per gli altri: in tale evenienza, i sottoscritti sono consapevoli che le spese (a qualsiasi titolo sostenute) per il rientro al domicilio del nominato/a studente/ssa saranno integralmente a proprio carico.
5. Di accettare la condizione per cui, in caso di mancata partecipazione alla visita - a qualsiasi causa dovuta, comprese, a titolo esemplificativo e non esaustivo: la rinuncia e/o l’impossibilità alla partecipazione alla visita, anche dovute a caso fortuito, causa di forza maggiore, evento imprevedibile, evento eccezionale - da parte del/la nominato/a studente/ssa, le somme già versate dai sottoscritti per la partecipazione alla visita da parte del/la nominato/a studente/ssa non saranno restituite dall’Istituto. In tale evenienza – fatta salva l’eventuale possibilità, da parte dei sottoscritti, di escutere la polizza assicurativa di annullamento viaggio eventualmente attivata a seguito della sottoscrizione del contratto di fornitura del servizio da parte dell’operatore economico aggiudicatario del medesimo - i sottoscritti dichiarano espressamente di rinunciare a qualsiasi pretesa, diritto, chiamata in causa nei confronti dell’Istituto e del suo Legale responsabile, dell’Amministrazione scolastica, del MIUR, ai fini della restituzione di tali somme.

 **E’necessaria la firma di entrambi i genitori e/o esercenti la potestà genitoriale anche nell’eventualità di coniugi separati/divorziati.**

1. Di accettare la condizione per cui, in caso di ricorrenza delle evenienze di cui a precedenti punti 1, 2, 3, fatta salva l’eventuale possibilità, da parte dei sottoscritti, di escutere la polizza assicurativa di annullamento viaggio eventualmente attivata a seguito della sottoscrizione del contratto di fornitura del servizio da parte dell’operatore economico aggiudicatario del medesimo - i sottoscritti dichiarano espressamente di rinunciare a qualsiasi pretesa, diritto, chiamata in causa nei confronti dell’Istituto e del suo Legale responsabile, dell’Amministrazione scolastica, del MIUR, ai fini della restituzione di tali somme.
2. Di autorizzare espressamente il/la nominato/a studente/ssa, ai fini della partecipazione alla visita, ad utilizzare i mezzi di trasporto necessari all’espletamento della medesima, ovvero (a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo): bus/pullman pubblico o privato, taxi pubblico o privato, qualsiasi veicolo pubblico o privato atto al trasporto stradale, treno, metropolitana, qualsiasi veicolo pubblico o privato atto al trasporto su rotaia, qualsiasi mezzo atto al trasporto aereo, qualsiasi mezzo atto al trasporto navale e/o via mare.
3. Noi sottoscritti autorizziamo espressamente nostro/a figlio/a ad utilizzare dispositivi/mezzi necessari ad espletare le attività laboratoriali, purché le stesse avvengano sotto costante vigilanza e responsabilità del docente accompagnatore a cui nostro/a figlio/a verrà affidato.
4. Di aver preso visione e atto dell’informativa sulla protezione dei dati personali diffusa dall’Istituto a mezzo del proprio sito web e/o del Registro elettronico, e relativa al trattamento dei dati necessari all’espletamento dei compiti istituzionali dell’Istituto e di rilasciare, inoltre, **espressa autorizzazione a che dati, fotografie, video/audio relativi al/la nominato/a studente/ssa e afferenti all’intero svolgimento della visita possano essere utilizzati e diffusi dall’Istituto per finalità promozionali e/o di documentazione, anche tramite la diffusione a mezzo stampa, poster, manifesti ovvero a mezzo del sito web istituzionale dell’Istituto e/o tramite diversi e ulteriori canali web (siti Internet, social network, community eccetera) e/o diversi mezzi di comunicazione comunque denominati.**
5. Di aver letto e compreso il Regolamento di Istituto, anche nella parte relativa ai viaggi di istruzione/stage/uscite didattiche e nella parte relativa al regolamento disciplinare degli studenti iscritti all’Istituto, rendendo perfettamente edotta/o il/la nominato/a studente/ssa (a titolo esemplificativo e non esaustivo): del tassativo divieto di assumere, detenere e/o cedere sostanze psicotrope o stupefacenti, compresi alcoolici e tabacchi, durante la visita e che in caso contrario, salve le ulteriori sanzioni e misure disciplinari, sarà immediatamente sospeso dal viaggio/visita e denunciato/a all’autorità giudiziaria; del tassativo divieto di condurre, durante il viaggio, veicoli a motore di qualunque tipo, anche se in possesso di relativa patente di guida; del divieto di sottrarsi alla costante vigilanza degli accompagnatori (per es. allontanandosi dal gruppo o allontanandosi dal luogo indicato, eccetera); del divieto di sporgersi da finestre, balconi, pianerottoli, abbaini eccetera; del divieto di accedere a terrazzi, cornicioni, tetti e ad altro qualsiasi ambiente/pertinenza interdetto/a e/o non sicuro; del divieto di mettere in atto qualsiasi comportamento che possa (anche solo potenzialmente) danneggiare se stesso, altre persone, animali e cose; dell’obbligo di possesso di un valido documento di identità, in mancanza del quale non potrà essere ammesso alla partecipazione al viaggio/visita.
6. Di aver preso visione dei termini della visita e del programma e di accettarli in ogni parte, impegnandoci ad accompagnare il/la nominato/a studente/ssa nel luogo/ora di partenza e a riprenderlo sotto la nostra responsabilità nel luogo/ora di rientro.
7. Di accettare espressamente la condizione per cui il “Programma” potrebbe subire variazioni anche nel corso della visita.

**Ai sensi del DPR 445/2000 s.m.i., inoltre, i sottoscritti – consapevoli delle conseguenze civili e penali nel caso di rilascio di dichiarazioni false, mendaci, reticenti o inesatte - dichiarano sotto la propria personale responsabilità che il/la nominato/a studente/ssa**

1. NON è affetto da deficit sensoriali, fisici e chimici, da stati morbosi e/o patologici, anche transitori, comunque denominati, tali da impedire la partecipazione al descritto progetto in totale sicurezza;
2. NON necessita della somministrazione di alcun farmaco, né di alcuna particolare terapia;
3. NON è affetto da nessuna intolleranza alimentare e/o allergia a qualsiasi causa dovuta, ovvero è affetto dalla seguente intolleranza/allergia alimentare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
4. Di essere consapevoli che le eventuali dichiarazioni incomplete, scorrette, mendaci e/o reticenti rese sullo stato di salute di nostro/a figlio potrebbero provocare rischi anche per la sua salute, con ogni eventuale conseguenza civile e penale prevista dalla legge a nostro carico.

I sottoscritti Sig./Sig.ra Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e seguenti del Codice civile, **dichiarano di aver preso attenta visione, di aver interamente e perfettamente compreso e quindi di accettare espressamente le condizioni di cui ai precedenti punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 11.**

Luogo e data Sig/Sig.ra Sig/Sig.ra

In riferimento alle disposizioni del codice Civile (artt. 316 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente autorizzazione deve essere condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia reperibile uno dei due genitori, spuntare e sottoscrivere la seguente dichiarazione:

* consapevole delle conseguenze civili e penali conseguenti da dichiarazioni mendaci, false o reticenti, dichiaro sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 che il secondo genitore del/la studente/ssa non è reperibile o si trova nell’impossibilità di apporre la propria sottoscrizione, ma che ha pienamente e integralmente conosciuto, accettato e condiviso i contenuti delle presenti dichiarazioni, autorizzazioni ed esoneri da responsabilità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_