

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Renato Guttuso"
Villagrazia di Carini**

ADESIONE-AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti

Cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in _____ in
via / corso / vicolo _____

e

Cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in _____ in via
/ corso / vicolo _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il
_____ *frequentante* la classe _____ sezione _____ del Plesso
_____ di questo Istituto

AUTORIZZANO

il/ la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso **Parco Avventura Madonie** che si effettuerà in data 27 maggio 2022 in **località via Filippo Quattrocchi n. 49 – 90026 Petralia Soprana (PA)** con raduno alle ore 07:15 in via Papa Giovanni Paolo II ang. via Madonna delle Grazie - slargo antistante alla Chiesa Nuova- partenza alle ore 07:45 e rientro presumibilmente alle ore 18:30 nello stesso luogo della partenza.

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- gli alunni (classi seconde scuola secondaria di primo grado) saranno accompagnati dai seguenti docenti (come deliberato in sede di collegio docenti e secondo i criteri di cui all'art. Appendice A) al

Regolamento di Istituto REGOLAMENTO USCITE DIDATTICHE, VISITE GUIDATE, VIAGGI DI ISTRUZIONE E SCAMBI CULTURALI (approvato con delibera n. 4 del Consiglio di Istituto del 2 maggio 2022):

CLASSE	ACCOMPAGNATORI
2A	Anfuso/ Emma
2B	Marino M./ Cipolla
2C	Turturici/ Munacò
2D	Picone
2E	Giaramidaro
2F	Longini Vaccaro

- che la quota definitiva di partecipazione è di Euro **30,00** comprendente:
 - a) biglietto di trasporto con Bus ditta Taormina;
 - b) quota assicurazione ;
 - c) biglietto di ingresso nella struttura.

Il pranzo sarà al sacco fornito dai genitori

Dichiarano, altresì, che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalla seguente allergia e/o intolleranza alimentari _____

Dichiarano che il/la proprio/a deve assumere i seguenti farmaci e che hanno consegnato il farmaco al docente accompagnatore formato per la somministrazione _____

Dichiarano che il/la proprio figlio/a è informato sulle misure di contenimento e prevenzione del contagio da Covid-19.

Sono consapevoli che, ai sensi dell'O.M. 28 aprile 2022 del Ministero della Salute art. 1 c. 1 "è fatto obbligo di indossare i dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFp2 nei seguenti casi [...] 7) mezzi di trasporto scolastico dedicati agli studenti di scuola primaria, secondaria di I grado e di II grado".

Dichiarano infine di avere provveduto al versamento della quota occorrente per ciascun partecipante tramite pagamento *pagopa* e di avere consegnato la ricevuta al DSGA.

Sono consapevoli altresì del fatto che nel caso in cui il/la figlio/a non partecipi per qualsiasi motivo alla visita guidata, la somma versata resterà nel fondo-cassa della classe, se non utilizzato per le penali richieste dalle agenzie di viaggio/fornitori.

Data _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale
