

**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 **Bio Fattoria Augustaliche** si effettuerà in data 23 maggio 2022 in località S.S. 113 KM 318.700 – Alcamo - Partinico (PA) con raduno alle ore 08:00 in via Papa Giovanni Paolo II ang. via Madonna delle Grazie - slargo antistante la Chiesa Nuova- partenza alle ore 08:30 e rientro presumibilmente alle ore 13:30 nello stesso luogo della partenza.

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- gli alunni (classi seconde scuola primaria) 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	Barbara/ Li Gotti
2B	Cusumano F/ Anselmo/ Arcuri
2C	La Rocca/ Li Causi/Lo Genco/ Castelli/ ass
2D	Cerere/ Lombardo/ Conte/ ass
2E	Di Gaetano/ Terrasi
2F	Passalacqua/ Marciànò

- che la quota definitiva di partecipazione è di Euro 21,50 comprendente:
 - a) biglietto di trasporto con Bus ditta Autoservizio Cricchio e Autoservizi Taormina;
 - b) quota assicurazione;
 - c) biglietto di ingresso nella struttura.

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 dedicato 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.

ALLEGANO DOCUMENTI DI IDENTITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI

Data _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

