Istituto Tecnico Statale per il Turismo
Liceo Linguistico
artemisia gentileschi

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a ……..……, nato/a……..,
il……..., residente in…..……..……, via……,
Carta di identità / Passaporto (specificare) N. ……..……, genitore/tutore dell'alunno/a
……..……. della classe…….. sez…… dell'Istituto "A. Gentileschi"
di Milano,

AUTORIZZA

l'alunno/a su menzionato/a a partecipare al viaggio d'istruzione a ……..
che si terrà dal ……. al ……..
Il/La sottoscritto/a è consapevole ed accetta che i docenti accompagnatori eserciteranno un normale controllo, ponendo delle regole che l'alunno/a è tenuto/a a rispettare, sin dalla partenza e per tutto il tempo della sua permanenza in viaggio, fino al rientro al punto di ritrovo**.**
Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a solleva l'Istituto scolastico, i docenti accompagnatori e la struttura ospitante da ogni responsabilità derivante da eventi fortuiti o conseguenti a iniziative autonome, azioni o comportamenti del/della proprio/a figlio/a, che dovessero accadere durante il viaggio ed il soggiorno all'estero nonché da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrà incorrere il/la proprio/a figlio/a , sia come responsabile sia come danneggiato e da ogni danno causato a terzi derivante dall'azione del figlio/a.
Il/la sottoscritto/a provvederà personalmente al risarcimento di eventuali danni a cose o persone causati dal comportamento del/della figlio/a che non siano ricompresi e previsti dalle polizze assicurative. Rinuncia, inoltre, ad ogni azione di rivalsa a norma dell'art. 1916 c.c. nei confronti della scuola, del suo Dirigente, dei docenti accompagnatori e di quanti altri impegnati nello svolgimento delle attività del viaggio d'istruzione.
Il/La sottoscritto/a delega il/i docente/i accompagnatore/i ad adottare congiuntamente e/o disgiuntamente ogni disposizione che si dovesse rendere necessaria in caso di circostanze gravi ed urgenti, dietro sollecita e pronta comunicazione verbale e /o scritta al sottoscritto/a.
Si impegna inoltre a fornire all'allievo/a la tessera sanitaria valida anche all'estero per provvedere ad eventuale ricovero ospedaliero e/o altre cure mediche coperte dalle convenzioni sanitarie europee (ex E 111).
Dichiara, sotto la propria responsabilità, che la/il figlia/o gode di buona salute e che non ha mai sofferto anche occasionalmente di patologie o disturbi (a mero titolo esemplificativo: psicologici, di comportamento, di relazione etc.), che possano costituire un impedimento ad un positivo svolgimento del viaggio d'istruzione proposto; si impegna altresì a fornire documentazione medica per lievi patologie che non costituiscono impedimento.
Autorizza il/la proprio/a figlio/a a gestire in autonomia l'assunzione di eventuali farmaci.
E'consapevole che l'assicurazione sottoscritta dall'Istituto a favore dell'allievo/a prevede una franchigia sulle spese affrontate e documentate che si impegna a liquidare in loco o dietro richiesta dell'Istituto, in caso di anticipo della spesa da parte di terzi.

Il/La sottoscritto/a **dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento viaggi d'istruzione e visite guidate**, pubblicato sul sito della scuola, al quale integralmente si rinvia per tutto quanto non specificato nella presente dichiarazione.

Data …… FIRMA LEGGIBILE (anche per gli allievi maggiorenni)……...

RIPORTARE DI SEGUITO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE TUTTI I RECAPITI TELEFONICI UTILI ED UN INDIRIZZO E-MAIL PER EVENTUALI COMUNICAZIONI SCRITTE.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____