**AUTORIZZAZIONE GENITORI ALUNNI**

**VIAGGIO D’ISTRUZIONE per la promozione del turismo scolastico montano A. S. 2022/23**

l sottoscritt genitore dell’alunno/a

frequentante la Classe\_ della Scuola

**AUTORIZZA**

\_l\_ proprio/a figli a partecipare al soggiorno *(n.3 giorni e 2 pernottamenti)* nel **Parco Nazionale della Sila** previsto nell’ambito dei *"Viaggi di istruzione per la promozione del Turismo Scolastico Montano - anno scolastico 2022/2023"* *(Avviso Pubblico approvato con DD n.1228 del 30/01/2023 dalla Regione Calabria)*, dal 08/06/2023 al 10/06/2023 con partenza l’08/06/2023 alle ore 8,00 da Marina di Gioiosa I. e rientro previsto per il giorno 10/06/2023 alle ore 19,00 ca.

* Quota individuale di partecipazione **€** **131,42**

L’importo dovrà essere versato **entro e non oltre il 27/05/2023, con modalità pago in rete**.

Per tale operazione di pagamento, a ciascuno degli interessati, verrà consegnato un avviso di pagamento digitale, che ognuno potrà pagare presso un prestatore di servizi (PSP) a sua scelta (Sportello bancario autorizzato, Ricevitoria/Tabaccheria, servizio di Internet Banking).

L’avviso di pagamento è inoltre visibile dal registro elettronico Spaggiari.

Il sottoscritto dichiara

* di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica (art.2048 del Codice Civile).
* di liberare la Scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e art.61 della Legge n.312/1980)
* che il proprio figlio è affetto dalle seguenti allergie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* che il proprio figlio è affetto e dalle seguenti intolleranze………………………………………………………………………………………………………..…………..……….…………

FIRMA

Data ……………………………………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_