



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**

**Liceo Scientifico Statale "G. KEPLERO"**

Cod. Mecc. RMPS19000T - C.F. 80230950588 - Distr. 23° - Sede centrale: Via Silvestro Gherardi, 87/89 - 00146 Roma  
 Via Avicenna, snc - 00146 Roma - Tel. 06121123925 - Succursale: Via delle Vigne, 156 - 00148 Roma – Tel. 06121126685  
 Sito web: [www.liceokepleroroma.edu.it](http://www.liceokepleroroma.edu.it) - E-mail: [rmps19000t@istruzione.it](mailto:rmps19000t@istruzione.it) - [succursale@liceokepleroroma.edu.it](mailto:succursale@liceokepleroroma.edu.it)

**AUTORIZZAZIONE/DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA PARTECIPAZIONE AI VIAGGI D'ISTRUZIONE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori/tutori della studentessa/dello studente  
 \_\_\_\_\_ frequentante, nel corrente anno scolastico, la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_,  
 ovvero la/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, studentessa/studente maggiorenne frequentante, nel corrente anno  
 scolastico, la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_, con la presente

**DICHIARANO (soltanto per i genitori/tutori)**

- di avere preso visione e di approvare il programma di massima del viaggio pervenuto alla loro attenzione;
- di accettare integralmente le condizioni e le modalità del viaggio, nonché gli oneri a carico dei partecipanti;
- di provvedere la/il propria/o figlia/o di quanto necessario per le piccole spese;
- (qualora i genitori/tutori siano impossibilitati ad accompagnare/riprendere l'alunna/o partecipante al viaggio) di esonerare la scuola da ogni responsabilità per fatti che possano accadere mentre la/il propria/o figlia/o raggiunge autonomamente il luogo di partenza e mentre rinchiusa autonomamente al termine del viaggio d'istruzione.

**SI IMPEGNANO/SI IMPEGNA**

al pagamento dell'importo richiesto per la partecipazione al viaggio, consapevoli/e che l'eventuale rinuncia alla partecipazione potrebbe comportare il pagamento, a loro/a proprio carico, delle penali previste dall'Agenzia viaggi e/o aggravati di spesa per gli altri partecipanti.

**DICHIARANO/DICHIARA**

di essere consapevoli/e che, per l'intera durata del viaggio, sussiste a carico di tutti i partecipanti l'obbligo di:

- rispettare le norme previste dal Regolamento d'Istituto e le indicazioni del Patto educativo di corresponsabilità;
- sottoporsi all'autorità e alle indicazioni degli insegnanti accompagnatori del gruppo e delle guide/esperti eventualmente presenti durante il viaggio;
- non assumere comportamenti imprudenti, scorretti, impropri, non rispettosi di regole o pericolosi per la propria e altrui incolumità;
- rispettare il silenzio negli alberghi e negli spazi condivisi, evitando schiamazzi;
- non fumare;
- non detenere né fare alcun uso di alcolici e/o di sostanze stupefacenti;
- che la condotta tenuta durante il viaggio d'istruzione rientrerà nella valutazione del comportamento;
- che la violazione degli obblighi anzidetti potrà comportare sanzioni disciplinari.

**DICHIARANO/DICHIARA**

che la/il propria/o figlia/o porterà con sé ovvero di portare con sé, durante lo svolgimento del viaggio, la Tessera sanitaria ove rilasciata.

**ATTESTANO/ATTESTA (solo per viaggi all'estero)**

che la/il propria/o figlia/o è in possesso ovvero di essere in possesso dei documenti validi per l'espatrio.

**COMUNICANO/COMUNICA**

quanto segue, in riferimento a situazioni concernenti la salute o la sicurezza alimentare o altre caratteristiche della studentessa/dello studente ovvero di se stessi:

---



---



---



---

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

Firme dei genitori/tutori ovvero firma della studentessa/dello studente

---



---