



LICEO STATALE "GALILEO GALILEI"
"Scientifico, Scienze Applicate, Linguistico, Scienze Umane"

Via S. Domenico al Corso Europa, 107
80127 NAPOLI

Tel. 0817144795; 0817145886 - Fax 081640791

Cod. Mec. NAPS860005 - Codice univoco: UFR11Q - C.F.: 95187160635

naps860005@istruzione.it - naps860005@pec.istruzione.it

www.liceogalileinapoli.edu.it



Allegato A

MODULO ADESIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE - CRACOVIA - CLASSI QUINTE (sezioni A - AL - AS - AT - BS - CL)

Indicazioni per la compilazione

- ✓ SEZIONE 1 → riservata alla compilazione da parte dell'alunno maggiorenne e condivisa dai rispettivi genitori;
- ✓ SEZIONE 2 → riservata alla compilazione da parte del genitore dell'alunno/a minorenni.

SEZIONE 1

riservata alla compilazione da parte dell'alunno maggiorenne e condivisa dai rispettivi genitori

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, alunno/a della classe quinta sezione _____ di codesto Liceo, **chiedo** di aderire al viaggio di istruzione di 5 giorni e 4 notti che si terrà nel periodo compreso tra il 02 marzo e il 04 aprile 2020, nella città di Cracovia, Polonia; **accetto** di partecipare al viaggio secondo le indicazioni riportate nella comunicazione prot. n° 5526/C10 del 26 novembre 2019; **dichiaro** di aver letto con attenzione il regolamento riportato in allegato alla citata comunicazione e mi **impegno** ad osservarlo per tutta la durata del viaggio; **allego** al presente modulo quanto è stato richiesto nella nota informativa, compresa la liberatoria dei genitori, nonostante il mio essere maggiorenne.

Napoli, _____

Firma dell'alunno

Firme di entrambi i genitori per presa visione

_____ - _____

SEZIONE 2

riservata alla compilazione da parte del genitore dell'alunno minorenni

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe quinta sezione _____ di codesto Liceo, **chiede** che suo figlio/a aderisca al viaggio di istruzione di 5 giorni e 4 notti che si terrà nel periodo compreso tra il 02 marzo e il 04 aprile 2020, nella città di Cracovia, Polonia; **accetta** che suo/a figlio/a partecipi al viaggio secondo le indicazioni riportate nella comunicazione prot. n° 5526/C10 del 26 novembre 2019; **dichiara** di aver letto con attenzione il regolamento riportato in allegato alla citata comunicazione e **assicuro** che mio/a figlio/a s'impegna seriamente ad osservarlo per tutta la durata del viaggio; **allego** al presente modulo quanto richiesto nella nota informativa.

Napoli, _____

Firme di entrambi i genitori

_____ - _____



LICEO STATALE "GALILEO GALILEI"
"Scientifico, Scienze Applicate, Linguistico, Scienze Umane"

Via S. Domenico al Corso Europa, 107
80127 NAPOLI

Tel. 0817144795; 0817145886 - Fax 081640791

Cod. Mec. NAPS860005 - Codice univoco: UFR11Q - C.F.: 95187160635

naps860005@istruzione.it - naps860005@pec.istruzione.it

www.liceogalileinapoli.edu.it



Allegato B

**Al Dirigente Scolastico
Sede**

VIAGGIO DI ISTRUZIONE - CRACOVIA - CLASSI QUINTE (sezioni A - AL - AS - AT - BS - CL)

**LIBERATORIA DEI GENITORI¹
relativo sia agli studenti minorenni che maggiorenni**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____, numero documento d'identità _____, codice
fiscale _____, in qualità di padre/madre del/la studente/ssa
_____, nato/a a _____, il _____, frequentante la
classe quinta sezione _____ di codesto Liceo, consapevole delle sanzioni penali previste
dall'articolo 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- a)** di aver preso visione della nota informativa prot. n° 5526/C10 del 26 novembre 2019 circa la proposta di viaggio d'istruzioni per le classi quinte con meta Cracovia, Polonia e del relativo programma;
- b)** di essere consapevole che il costo procapite dell'intero viaggio è pari a 414,00 € e che in caso di saldo versato (pari a € 207,00) e successiva rinuncia al viaggio, l'intera somma sarà trattenuta dall'Istituto e non rimborsato;
- c)** di aver preso visione del "**Vademecum circa il comportamento degli studenti da assumere per l'intero viaggio d'istruzione**"; che suo/a figlio/a sarà tenuto/a ad osservarlo scrupolosamente; che è consapevole delle conseguenze, anche sul piano disciplinare, in caso di violazione;
- d)** di aver raccomandato a suo/a figlio/a che l'assunzione dei farmaci, anche quelli abitualmente assunti (antinfiammatori, antibiotici, ecc...), deve avvenire solo previa informazione al docente accompagnatore.
- e)** di aver adeguatamente e dettagliatamente istruito suo/a figlio/a circa i comportamenti corretti da tenere e quelli **non corretti** da cui astenersi: **in particolare per quanto riguarda il divieto assoluto di allontanarsi, anche temporaneamente dal gruppo e/o dagli accompagnatori, con particolare riferimento alle ore notturne dedicate al riposo e al recupero delle energie psico-fisiche di tutti; al rispetto e uso corretto dei mezzi di trasporto, dei locali e delle attrezzature alberghiere e degli altri luoghi e/o ambienti visitati; all'assunzione di alcol e/o sostanze stupefacenti**, quindi, di averne accertato la comprensione e l'interiorizzazione;

¹ Poiché la presente autorizzazione recepisce le disposizioni di cui agli articoli 316, 337 *ter* e 337 *quater* 3 del codice civile e ss. mm. e ii., rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. A tal fine, il genitore che compila il presente modulo dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

- f)** di esonerare l'Istituto e gli Insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per iniziative prese da suo/a figlio/a al di fuori delle istruzioni impartite dai docenti accompagnatori;
- g)** di autorizzare l'Istituto e gli Insegnanti accompagnatori a far prestare a suo/a figlio/a, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;
- h)** di impegnarsi a rifondere l'Istituto e/o a pagare in proprio gli eventuali danni arrecati a cose e/o a persone causati da suo/a figlio/a, qualora sia accertata la sua responsabilità;

i) che mio/a figlio/a:

- ☐ NON necessita di farmaci salvavita
- ☐ necessita di farmaci salvavita
- ☐ NON è affetto da malattie e/o allergie particolari
- ☐ è affetto da malattie e/o allergie particolari
- ☐ NON necessita di particolari diete/regimi alimentari
- ☐ necessita di particolari diete/regimi alimentari, di conseguenza faccio richiesta di (specificare particolari necessità):

j) che per ogni necessità possiamo essere contattati ai seguenti recapiti telefonici:

fisso _____; mobile padre _____; mobile madre _____;

k) che il recapito mobile di mio/a figlio/figlia è _____.

Napoli, _____

Firma del Padre

Firma della madre

Informativa agli interessati ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003

I dati conferiti saranno trattati secondo quanto di seguito riportato:

- ✓ finalità e le modalità del trattamento: assistenza durante il viaggio d'istruzione;
- ✓ natura relativa al conferimento dei dati: obbligatoria;
- ✓ conseguenze di un eventuale rifiuto: mancata accettazione della richiesta;
- ✓ modalità di trattamento dei dati: informatizzata e non informatizzata;
- ✓ categorie di soggetti, ai quali i dati possono essere comunicati nell'ambito del viaggio di istruzione: organi costituzionali o di rilievo costituzionale; organismi sanitari; personale medico e paramedico; forze dell'ordine, uffici giudiziari, enti locali, imprese di assicurazione

Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico: prof. Fabio Maria Risolo.

Responsabile interno all'istituzione scolastica del trattamento dei dati è il Direttore dei Servizi Generali Amministrativi: Dott.ssa Anna Abate.

L'elenco completo e aggiornato dei responsabili del trattamento è disponibile presso la segreteria della nostra istituzione scolastica.

La informiamo, altresì, che Lei può esercitare i diritti, di cui all'art. 7 del Testo Unico in materia di trattamento di dati personali, presentando istanza alla segreteria o ad uno dei responsabili del trattamento dati, richiedendo l'apposito modulo.

La presente informativa, nella versione integrale, è visionabile sul sito web del nostro Liceo.

Consenso al trattamento dei dati personali sensibili ed ai sensi del D.Lgs. n.196/2003

Preso atto dell'informativa di cui sopra, ricevuta ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali sensibili sopra riportati, funzionali agli scopi e alle finalità per le quali il trattamento è effettuato.

Napoli, _____

Firma di entrambi i genitori

_____ - _____