ISTITUTO PARITARIO "PAOLO SEGNERI"
Istituto Tecnico Economico Indirizzo A.F.M.
Liceo Scientifico Opzione Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane Opzione Ec. Sociale
Liceo Scientifico ad Indirizzo Sportivo
C.M. AFM: RMTD325008 - C.M. LSA: RMPSV5500M – C.M. LSUES: RMPMR25005 – C.M. LSS :RMPSSR500T

Nettuno, ____/____/_____

Al Coordinatore Didattico dell'Istituto Paolo Segneri di Nettuno

Il/La sottoscritto/a _____in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____, classe sez. _____

□ AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla

ATTIVITA' ESTERNA: Il giorno 25 Novembre 2026 l'Istituto si recherà presso il PALARINALDI di ANZIO sito in Viale Antium, 00042 Anzio RM per la Visione dello spettacolo "Mia madre, mia figlia, mia sorella, a cura di Gisella Lombardi.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza di quanto di seguito riportato:

- Docenti accompagnatori: SALESI D., CONSOLI R., CINORI A.
- Dettagli relativi all'attività: La visione dello spettacolo rappresenta un'importante occasione di riflessione e sensibilizzazione contro ogni forma di violenza di genere.
- L'evento è gratuito.
- Gli studenti arriveranno autonomamente presso il Palarinaldi di Anzio. L'incontro con i docenti, per l'appello, è previsto per le ore 09:15 e lo spettacolo avrà inizio alle ore 10:00.
- Al termine dello spettacolo tutti gli alunni faranno rientro a casa con mezzi propri.

-Il/La sottoscritto/a si impegna a verificare che il/la proprio/a figlio/a sia nelle condizioni di salute idonee a partecipare all'evento in sicurezza. Il luogo d'incontro verrà raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a con i propri mezzi di trasporto e il rientro al proprio domicilio avverrà con la medesima modalità. Il/La sottoscritto/a informa i docenti accompagnatori di eventuale uso di farmaci. Inoltre, con la presente sottoscrive le seguenti norme comportamentali: 1) il/la proprio/a figlio/a si atterrà alle istruzioni impartite dai docenti accompagnatori al fine di ottimizzare l'esperienza ed evitare eventuali rischi; 2) il/la proprio/a figlio/a non si allontanerà mai dal gruppo classe senza aver chiesto la preventiva autorizzazione del docente.

.-Al termine dell'attività il/la proprio/a figlio/a farà ritorno a casa nel rispetto della Convenzione concordata per Uscita AUTONOMA DA SCUOLA DEL FIGLIO MINORENNE (ai sensi dell'art.19 bis del Decreto-Legge 16 ottobre 2017, n.148, convertito in Legge 4 dicembre 2017, n.172, recante "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 16 ottobre 2017, n.148 recante disposizioni urgenti in materia finanziaria e per esigenze indifferibili. Modifica alla disciplina dell'estinzione del reato per condotte riparatorie", pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 5 dicembre 2017), che dichiara, ai sensi del DPR 445 del 2000, di aver già firmato all'inizio dell'anno scolastico.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere fornito le opportune istruzioni all'allievo/a di codesto Istituto affinché il suo comportamento sia improntato al massimo rispetto nei confronti delle disposizioni impartite dagli accompagnatori ai quali è dovuta obbedienza per tutta la durata dell'attività esterna all'Istituto. Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze disciplinari, giuridiche ed economiche alle quali va incontro nel caso l'allievo/a arrechi pregiudizio alle cose o alle persone durante l'attività esterna.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto a trasmettere i dati personali dell'allievo/a all'Agenzia organizzatrice dell'attività esterna ai soli fini dell'organizzazione della stessa.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente (in busta chiusa) una dichiarazione del medico curante dell'allievo/a relativa a particolari situazioni di salute riguardanti l'allievo/a.

_____

(*firma dell'esercente la potestà genitoriale*)

NOTA BENE:

- *Le richieste di autorizzazione incomplete non saranno prese in considerazione e resteranno senza seguito;*
- *L'esercente la potestà genitoriale firmatario deve aver depositato preventivamente la firma presso la Segreteria dell'Istituto.*