



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Istituto Comprensivo Statale a indirizzo musicale
"Beato Francesco Maria Greco - San Giacomo"**

Via Don Luigi Sturzo - A C R I (CS) - Tel. e Fax 0984/953853

C.F.:85000290784 ♦ e-mail: csic899004@istruzione.it csic899004@pec.istruzione.it

www.icbeatofrancescomariagreco.edu.it

I.C. "BEATO F.M.GRECO"-ACRI
Prot. 0003780 del 12/05/2025
IV-6 (Uscita)

Agli studenti, ai genitori, ai docenti

Di tutte le classi III

della scuola Sec. I Grado

Agli Atti/Sito web

CIRCOLARE N. 92

**Oggetto: Autorizzazioni genitori e comunicazioni intolleranze e allergie degli alunni viaggio d'istruzione
Sicilia del 16-17 Maggio 2025**

II DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la circolare n.36 "Adesioni per le uscite didattiche e viaggi di istruzione a.s. 2024/2025", Prot. N. 8898 dell'11/12/2024;

CONSIDERATO che tutti i genitori interessati a far partecipare i propri figli al viaggio programmato per i giorni **16 e 17 maggio 2025** hanno provveduto a versare tramite PagoPA tutta la quota prevista;

INVITA

TUTTI i genitori degli alunni coinvolti (classi III sec. di I grado) a comunicare eventuali intolleranze, allergie o necessità di somministrazione farmaci, compilando il modulo allegato, da consegnare ai coordinatori di classe per la consegna all'Ufficio di Segreteria nei tempi previsti.

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di partecipazione al viaggio, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori che dovranno entrambi, dare autorizzazione a partecipare al viaggio effettuando la presa visione e adesione sul registro elettronico nei termini prestabiliti dalla scuola, prevista entro il giorno **14/05/2025**, pena l'esclusione dell'alunno a partecipare alla gita.

In caso di sottoscrizione a cura di un solo genitore, lo stesso dichiara di aver agito in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale (artt. 316, 337 ter e 337 quater) e di essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di attestazioni mendaci o falsità (art. 76, DPR 245/2000)

Si ricorda che l'adesione tramite il registro elettronico equivale all'autorizzazione a far partecipare il proprio figlio al viaggio.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Agatina Giudiceandrea
(firma autografa sostituita a mezzo
stampa ex art.3 c.2 D.Lgs.39/93)

AUTORIZZAZIONE GENITORI per visite guidate/viaggi di istruzione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC Beato F.M.Greco-S. Giacomo ACRI

__I__ sottoscritt__

Genitore dell'alunn

frequentante la classe_____ di codesto Istituto **AUTORIZZA** __I__ propri__ figli__ a partecipare in data _____ alla visita/viaggio d'istruzione programmat__ dal Consiglio di Classe.

Destinazione _____

Partenza da _____ alle ore _____

Mezzo di trasporto _____

Con la presente si esonera l'istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità.

DICHIARA INOLTRE:

☐ che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;

☐ che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i

(indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di intolleranze alimentari certificate, specificare ciò che può essere consumato in alternativa):

☐ che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco	Posologia
Farmaco	Posologia

Firma di entrambi i genitori

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto da entrambi i genitori, va **restituito al docente coordinatore di classe**, per la consegna all'Ufficio di Segreteria nei tempi previsti.

N.B. In caso di sottoscrizione a cura di un solo genitore, lo stesso dichiara di aver agito in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale (artt. 316, 337 ter e 337 quater) e di essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di attestazioni mendaci o falsità (art. 76, DPR 245/2000)