**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.I.S. “Carlo Rambaldi”**

**Lamezia Terme**

e p.c. **Aps Incontri-Intersezioni**

**Oggetto: autorizzazione preliminare e impegno alla partecipazione al *Viaggio nei luoghi della memoria* promossa e organizzata dall’Associazione Aps “Incontri-Intersezioni” nell’A.S. 2024/25**

Il sottoscritto □ padre □ tutore □ affidatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la sottoscritta □ madre □ tutrice □ affidataria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esercenti la responsabilità genitoriale dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante per l’anno scolastico 2024/25 la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

l’allievo/a **a partecipare** al viaggio di cui all’oggetto, organizzato dall’Aps “Incontri-Intersezioni” che avrà luogo presumibilmente dal 23 al 26 Ottobre 2024, come da bozza di programma comunicata alla scuola dall’Associazione. Il costo sarà di **circa** € 250,00.

DICHIARANO

* + - * di essere a conoscenza del programma comunicato con circolare dirigenziale prot. n. 7339/IV.5 del 24/05/2024 e di accettare tutte le condizioni, modalità e termini di partecipazione;
      * di essere a conoscenza che il programma dettagliato e il costo preciso saranno definiti e comunicati solo dopo aver raccolto le adesioni;
      * di essere a conoscenza che la presente autorizzazione è da intendersi come **impegno formale** alla partecipazione al viaggio;
      * di essere a conoscenza che:
  + l’allievo/a dovrà rispettare ed eseguire le disposizioni e indicazioni del docente accompagnatore o dell’accompagnatore che sarà designato dall’Associazione organizzatrice;
  + dovrà attenersi scrupolosamente alle regole di normale diligenza;
  + eventuali danni arrecati alle strutture, arredi o quant’altro, per eventi dolosi saranno a carico della/e famiglia/e dei minori responsabili;
* di essere a conoscenza che quanto sarà versato, nelle modalità indicate nella comunicazione fornita dall’Associazione e allegata alla Circolare dirigenziale sopra richiamata, sarà rimborsato, esclusivamente, nel caso in cui il viaggio non dovesse essere realizzato per motivazioni imputabili all’Associazione stessa.
* esonera la Scuola da qualsiasi responsabilità non ritenendola responsabile né dell’organizzazione e né della sorveglianza dell’allievo/a durante il viaggio.

Lamezia Terme, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli**

**DICHIARAZIONE**

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in ottemperanza alla Legge 54/2006 e alla nota MIUR Prot. N. 5336 del 02/09/2015 recante: *“Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della L. 54/2006-Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli”*, considerato che l’altro genitore **È IRREPERIBILE** o **IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA,** rilascia la seguente dichiarazione:

“\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato l’autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

REGGIO CALABRIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_