



SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N.2 "A.DIAZ"
via G. D'Annunzio - 07026 Olbia (OT) - tel. 0789 25421
C.M. SSMM02800T - C.F. 82005020902
web:www.mediadiazolbia.it e-mail:ssmm02800t@istruzione.it
pec:ssmm02800t@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE DELL'ALUNNO A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitore/i genitore affidatario tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe IIIA autorizza il
proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sottodescritto:

Destinazione: **Berlino**

Data ipotetica partenza: 13/03/2019 Ritrovo: Aeroporto di Olbia, zona partenze, ore 21:40

Data ipotetica rientro: 17/03/2019 Luogo del rientro: Aeroporto di Olbia, zona arrivi, ore 21:05

Mezzo di trasporto: bus, aereo

Il programma dettagliato sarà fornito prima della partenza.

Docenti accompagnatori: Emma Linda Tedde e Vincenza Galleri

Quota di partecipazione: 420,00 €** da raccogliere entro il 07/01/2019 (data dell'incontro con i genitori interessati).

Il pagamento delle quote deve essere effettuato con bollettino di c/c bancario n° IT 83D 01015 8498000070134150 intestato a "Scuola Media Armando Diaz" dal rappresentante dei genitori. Sulla causale del versamento occorre indicare la classe, la sezione, la dicitura "viaggio di istruzione a Berlino". L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata in segreteria al DSGA.

DICHIARANO ALTRESÌ CHE IL/LA FIGLIO/A È IN POSSESSO DEI DOCUMENTI VALIDI PER L'ESPATRIO.

Numero telefonico del genitore/tutore da contattare in caso di necessità

(il numero deve garantire l'assoluta reperibilità) _____

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il Sottoscritto esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità, al di là dei previsti obblighi di sorveglianza, per inconvenienti che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli insegnanti agli allievi.

Dichiara di essere consapevole che l'affidamento del minore all'Amministrazione Scolastica non lo esclude dalla responsabilità per il fatto illecito commesso dall'allievo, poiché l'affidamento a terzi solleva la famiglia dalla presunzione della "culpa in vigilando" ma non da quella della "culpa in educando" (ovvero: il genitore resta responsabile di aver impartito al minore un'educazione adeguata a prevenire comportamenti illeciti).

Olbia, li _____

I genitori* _____

* In caso di separazione/divorzio, deve firmare il genitore affidatario del minore; in caso di separazione/divorzio e di affidamento congiunto del minore, l'autorizzazione deve essere firmata da entrambi i genitori.

** La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni a causa delle oscillazioni del costo dei voli

	 <p style="text-align: center;">SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N.2 "A.DIAZ" via G. D'Annunzio - 07026 Olbia (OT) - tel. 0789 25421 C.M. SSMM02800T - C.F. 82005020902 web:www.mediadiazolbia.it e-mail:ssmm02800t@istruzione.it pec:ssmm02800t@pec.istruzione.it</p>	
---	---	---

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE DELL'ALUNNO A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitore/i genitore affidatario tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe IIIB autorizza il
proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sottodescritto:

Destinazione: **Berlino**

Data ipotetica partenza: 13/03/2019 Ritrovo: Aeroporto di Olbia, zona partenze, ore 21:40

Data ipotetica rientro: 17/03/2019 Luogo del rientro: Aeroporto di Olbia, zona arrivi, ore 21:05

Mezzo di trasporto: bus, aereo

Il programma dettagliato sarà fornito prima della partenza.

Docenti accompagnatori: Emanuela Scano

Quota di partecipazione: 420,00 €** da raccogliere entro il 07/01/2019 (data dell'incontro con i genitori interessati).

Il pagamento delle quote deve essere effettuato con bollettino di c/c bancario n° IT 83D 01015 84980000070134150 intestato a "Scuola Media Armando Diaz" dal rappresentante dei genitori. Sulla causale del versamento occorre indicare la classe, la sezione, la dicitura "viaggio di istruzione a Berlino". L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata in segreteria al DSGA.

DICHIARANO ALTRESÌ CHE IL/LA FIGLIO/A È IN POSSESSO DEI DOCUMENTI VALIDI PER L'ESPATRIO.

Numero telefonico del genitore/tutore da contattare in caso di necessità

(il numero deve garantire l'assoluta reperibilità) _____

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il Sottoscritto esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità, al di là dei previsti obblighi di sorveglianza, per inconvenienti che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli insegnanti agli allievi.

Dichiara di essere consapevole che l'affidamento del minore all'Amministrazione Scolastica non lo esclude dalla responsabilità per il fatto illecito commesso dall'allievo, poiché l'affidamento a terzi solleva la famiglia dalla presunzione della "culpa in vigilando" ma non da quella della "culpa in educando" (ovvero: il genitore resta responsabile di aver impartito al minore un'educazione adeguata a prevenire comportamenti illeciti).

Olbia, li _____

I genitori* _____

* In caso di separazione/divorzio, deve firmare il genitore affidatario del minore; in caso di separazione/divorzio e di affidamento congiunto del minore, l'autorizzazione deve essere firmata da entrambi i genitori.

** La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni a causa delle oscillazioni del costo dei voli

	 <p style="text-align: center;">SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N.2 "A.DIAZ" via G. D'Annunzio - 07026 Olbia (OT) - tel. 0789 25421 C.M. SSMM02800T - C.F. 82005020902 web:www.mediadiazolbia.it e-mail:ssmm02800t@istruzione.it pec:ssmm02800t@pec.istruzione.it</p>	
---	---	---

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE DELL'ALUNNO A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitore/i genitore affidatario tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe IIC autorizza il proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sottodescritto:

Destinazione: **Berlino** Data ipotetica partenza: 13/03/2019 Ritrovo: Aeroporto di Olbia, zona partenze, ore 21:40

Data ipotetica rientro: 17/03/2019 Luogo del rientro: Aeroporto di Olbia, zona arrivi, ore 21:05

Mezzo di trasporto: bus, aereo

Il programma dettagliato sarà fornito prima della partenza.

Docenti accompagnatori: G. Zidda e S. Ghisu

Quota di partecipazione: 420,00 €** da raccogliere entro il 07/01/2019 (data dell'incontro con i genitori interessati).

Il pagamento delle quote deve essere effettuato con bollettino di c/c bancario n° IT 83D 01015 8498000070134150 intestato a "Scuola Media Armando Diaz" dal rappresentante dei genitori. Sulla causale del versamento occorre indicare la classe, la sezione, la dicitura "viaggio di istruzione a Berlino". L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata in segreteria al DSGA.

DICHIARANO ALTRESÌ CHE IL/LA FIGLIO/A È IN POSSESSO DEI DOCUMENTI VALIDI PER L'ESPATRIO.

Numero telefonico del genitore/tutore da contattare in caso di necessità

(il numero deve garantire l'assoluta reperibilità) _____

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il Sottoscritto esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità, al di là dei previsti obblighi di sorveglianza, per inconvenienti che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli insegnanti agli allievi.

Dichiara di essere consapevole che l'affidamento del minore all'Amministrazione Scolastica non lo esclude dalla responsabilità per il fatto illecito commesso dall'allievo, poiché l'affidamento a terzi solleva la famiglia dalla presunzione della "culpa in vigilando" ma non da quella della "culpa in educando" (ovvero: il genitore resta responsabile di aver impartito al minore un'educazione adeguata a prevenire comportamenti illeciti).

Olbia, li _____

I genitori* _____

* In caso di separazione/divorzio, deve firmare il genitore affidatario del minore; in caso di separazione/divorzio e di affidamento congiunto del minore, l'autorizzazione deve essere firmata da entrambi i genitori.

** La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni a causa delle oscillazioni del costo dei voli



SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N.2 "A.DIAZ"
via G. D'Annunzio - 07026 Olbia (OT) - tel. 0789 25421
C.M. SSMM02800T - C.F. 82005020902
web:www.mediadiazolbia.it e-mail:ssmm02800t@istruzione.it
pec:ssmm02800t@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE DELL'ALUNNO A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitore/i genitore affidatario tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe III E autorizza il
proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sottodescritto:

Destinazione: Berlino

Data ipotetica partenza: 13/03/2019 **Ritrovo:** Aeroporto di Olbia, zona partenze, ore 21:40

Data ipotetica rientro: 17/03/2019 **Luogo del rientro:** Aeroporto di Olbia, zona arrivi, ore 21:05

Mezzo di trasporto: bus, aereo

Il programma dettagliato sarà fornito prima della partenza.

Docenti accompagnatori: Laura Cocco, Giuseppina Deiana

Quota di partecipazione: 420,00 €** da raccogliere entro il 07/01/2019 (data dell'incontro con i genitori interessati).

Il pagamento delle quote deve essere effettuato con bollettino di c/c bancario n° IT 83D 01015 8498000070134150 intestato a "Scuola Media Armando Diaz" dal rappresentante dei genitori. Sulla causale del versamento occorre indicare la classe, la sezione, la dicitura "viaggio di istruzione a Berlino". L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata in segreteria al DSGA.

DICHIARANO ALTRESÌ CHE IL/LA FIGLIO/A È IN POSSESSO DEI DOCUMENTI VALIDI PER L'ESPATRIO.

Numero telefonico del genitore/tutore da contattare in caso di necessità

(il numero deve garantire l'assoluta reperibilità) _____

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il Sottoscritto esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità, al di là dei previsti obblighi di sorveglianza, per inconvenienti che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli insegnanti agli allievi.

Dichiara di essere consapevole che l'affidamento del minore all'Amministrazione Scolastica non lo esclude dalla responsabilità per il fatto illecito commesso dall'allievo, poiché l'affidamento a terzi solleva la famiglia dalla presunzione della "culpa in vigilando" ma non da quella della "culpa in educando" (ovvero: il genitore resta responsabile di aver impartito al minore un'educazione adeguata a prevenire comportamenti illeciti).

Olbia, li _____

I genitori* _____

* In caso di separazione/divorzio, deve firmare il genitore affidatario del minore; in caso di separazione/divorzio e di affidamento congiunto del minore, l'autorizzazione deve essere firmata da entrambi i genitori.

** La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni a causa delle oscillazioni del costo dei voli

	 SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N.2 "A.DIAZ" via G. D'Annunzio - 07026 Olbia (OT) - tel. 0789 25421 C.M. SSMM02800T - C.F. 82005020902 web: www.mediadiazolbia.it e-mail: ssmm02800t@istruzione.it pec: ssmm02800t@pec.istruzione.it	
---	--	---

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE DELL'ALUNNO A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ e _____
 in qualità di genitore/i genitore affidatario tutore
 dell'alunno/a _____ frequentante la classe III L autorizza il
 proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sottodescritto:

Destinazione: Berlino

Data ipotetica partenza: 13/03/2019 **Ritrovo:** Aeroporto di Olbia, zona partenze, ore 21:40

Data ipotetica rientro: 17/03/2019 **Luogo del rientro:** Aeroporto di Olbia, zona arrivi, ore 21:05

Mezzo di trasporto: bus, aereo

Il programma dettagliato sarà fornito prima della partenza.

Docenti accompagnatori: I. Salis, G. Marras, Rodriguez

Quota di partecipazione: 420,00 €** da raccogliere entro il 07/01/2019 (data dell'incontro con i genitori interessati).

Il pagamento delle quote deve essere effettuato con bollettino di c/c bancario n° IT 83D 01015 84980000070134150 intestato a "Scuola Media Armando Diaz" dal rappresentante dei genitori. Sulla causale del versamento occorre indicare la classe, la sezione, la dicitura "viaggio di istruzione a Berlino". L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata in segreteria al DSGA.

DICHIARANO ALTRESÌ CHE IL/LA FIGLIO/A È IN POSSESSO DEI DOCUMENTI VALIDI PER L'ESPATRIO.

Numero telefonico del genitore/tutore da contattare in caso di necessità

(il numero deve garantire l'assoluta reperibilità) _____

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il Sottoscritto esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità, al di là dei previsti obblighi di sorveglianza, per inconvenienti che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli insegnanti agli allievi.

Dichiara di essere consapevole che l'affidamento del minore all'Amministrazione Scolastica non lo esclude dalla responsabilità per il fatto illecito commesso dall'allievo, poiché l'affidamento a terzi solleva la famiglia dalla presunzione della "culpa in vigilando" ma non da quella della "culpa in educando" (ovvero: il genitore resta responsabile di aver impartito al minore un'educazione adeguata a prevenire comportamenti illeciti).

Olbia, li _____

I genitori* _____

* In caso di separazione/divorzio, deve firmare il genitore affidatario del minore; in caso di separazione/divorzio e di affidamento congiunto del minore, l'autorizzazione deve essere firmata da entrambi i genitori.

** La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni a causa delle oscillazioni del costo dei voli

	 SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N.2 "A.DIAZ" via G. D'Annunzio - 07026 Olbia (OT) - tel. 0789 25421 C.M. SSMM02800T - C.F. 82005020902 web: www.mediadiazolbia.it e-mail: ssmm02800t@istruzione.it pec: ssmm02800t@pec.istruzione.it	
---	--	---

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE DELL'ALUNNO A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ e _____
 in qualità di genitore/i genitore affidatario tutore
 dell'alunno/a _____ frequentante la classe IIF autorizza il
 proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sottodescritto:

Destinazione: Berlino

Data ipotetica partenza: 13/03/2019 **Ritrovo:** Aeroporto di Olbia, zona partenze, ore 21:40

Data ipotetica rientro: 17/03/2019 **Luogo del rientro:** Aeroporto di Olbia, zona arrivi, ore 21:05

Mezzo di trasporto: bus, aereo

Il programma dettagliato sarà fornito prima della partenza.

Docenti accompagnatori: M. A. Scodino, A. Spanu

Quota di partecipazione: 420,00 €** da raccogliere entro il 07/01/2019 (data dell'incontro con i genitori interessati).

Il pagamento delle quote deve essere effettuato con bollettino di c/c bancario n° IT 83D 01015 8498000070134150 intestato a "Scuola Media Armando Diaz" dal rappresentante dei genitori. Sulla causale del versamento occorre indicare la classe, la sezione, la dicitura "viaggio di istruzione a Berlino". L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata in segreteria al DSGA.

DICHIARANO ALTRESÌ CHE IL/LA FIGLIO/A È IN POSSESSO DEI DOCUMENTI VALIDI PER L'ESPATRIO.

Numero telefonico del genitore/tutore da contattare in caso di necessità

(il numero deve garantire l'assoluta reperibilità) _____

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il Sottoscritto esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità, al di là dei previsti obblighi di sorveglianza, per inconvenienti che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli insegnanti agli allievi.

Dichiara di essere consapevole che l'affidamento del minore all'Amministrazione Scolastica non lo esclude dalla responsabilità per il fatto illecito commesso dall'allievo, poiché l'affidamento a terzi solleva la famiglia dalla presunzione della "culpa in vigilando" ma non da quella della "culpa in educando" (ovvero: il genitore resta responsabile di aver impartito al minore un'educazione adeguata a prevenire comportamenti illeciti).

Olbia, li _____

I genitori* _____

* In caso di separazione/divorzio, deve firmare il genitore affidatario del minore; in caso di separazione/divorzio e di affidamento congiunto del minore, l'autorizzazione deve essere firmata da entrambi i genitori.

** La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni a causa delle oscillazioni del costo dei voli

	 SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N.2 "A.DIAZ" via G. D'Annunzio - 07026 Olbia (OT) - tel. 0789 25421 C.M. SSMM02800T - C.F. 82005020902 web: www.mediadiazolbia.it e-mail: ssmm02800t@istruzione.it pec: ssmm02800t@pec.istruzione.it	
---	--	---

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE DELL'ALUNNO A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ e _____
 in qualità di genitore/i genitore affidatario tutore
 dell'alunno/a _____ frequentante la classe IIIG autorizza il
 proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sottodescritto:

Destinazione: **Berlino**

Data ipotetica partenza: 13/03/2019 Ritrovo: Aeroporto di Olbia, zona partenze, ore 21:40

Data ipotetica rientro: 17/03/2019 Luogo del rientro: Aeroporto di Olbia, zona arrivi, ore 21:05

Mezzo di trasporto: bus, aereo

Il programma dettagliato sarà fornito prima della partenza.

Docenti accompagnatori: D. Muntoni, A. M. Manca

Quota di partecipazione: 420,00 €** da raccogliere entro il 07/01/2019 (data dell'incontro con i genitori interessati).

Il pagamento delle quote deve essere effettuato con bollettino di c/c bancario n° IT 83D 01015 84980000070134150 intestato a "Scuola Media Armando Diaz" dal rappresentante dei genitori. Sulla causale del versamento occorre indicare la classe, la sezione, la dicitura "viaggio di istruzione a Berlino". L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata in segreteria al DSGA.

DICHIARANO ALTRESÌ CHE IL/LA FIGLIO/A È IN POSSESSO DEI DOCUMENTI VALIDI PER L'ESPATRIO.

Numero telefonico del genitore/tutore da contattare in caso di necessità

(il numero deve garantire l'assoluta reperibilità) _____

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il Sottoscritto esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità, al di là dei previsti obblighi di sorveglianza, per inconvenienti che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli insegnanti agli allievi.

Dichiara di essere consapevole che l'affidamento del minore all'Amministrazione Scolastica non lo esclude dalla responsabilità per il fatto illecito commesso dall'allievo, poiché l'affidamento a terzi solleva la famiglia dalla presunzione della "culpa in vigilando" ma non da quella della "culpa in educando" (ovvero: il genitore resta responsabile di aver impartito al minore un'educazione adeguata a prevenire comportamenti illeciti).

Olbia, li _____

I genitori* _____

* In caso di separazione/divorzio, deve firmare il genitore affidatario del minore; in caso di separazione/divorzio e di affidamento congiunto del minore, l'autorizzazione deve essere firmata da entrambi i genitori.

** La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni a causa delle oscillazioni del costo dei voli

	 <p style="text-align: center;">SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N.2 "A.DIAZ" via G. D'Annunzio - 07026 Olbia (OT) - tel. 0789 25421 C.M. SSMM02800T - C.F. 82005020902 web:www.mediadiazolbia.it e-mail:ssmm02800t@istruzione.it pec:ssmm02800t@pec.istruzione.it</p>	
---	---	---

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE DELL'ALUNNO A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitore/i genitore affidatario tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe IIIH autorizza il proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sottodescritto:

Destinazione: **Berlino**

Data ipotetica partenza: 13/03/2019 Ritrovo: Aeroporto di Olbia, zona partenze, ore 21:40

Data ipotetica rientro: 17/03/2019 Luogo del rientro: Aeroporto di Olbia, zona arrivi, ore 21:05

Mezzo di trasporto: bus, aereo

Il programma dettagliato sarà fornito prima della partenza.

Docenti accompagnatori: Emanuela Scano, Laura Cherchi

Quota di partecipazione: 420,00 €** da raccogliere entro il 07/01/2019 (data dell'incontro con i genitori interessati).

Il pagamento delle quote deve essere effettuato con bollettino di c/c bancario n° IT 83D 01015 8498000070134150 intestato a "Scuola Media Armando Diaz" dal rappresentante dei genitori. Sulla causale del versamento occorre indicare la classe, la sezione, la dicitura "viaggio di istruzione a Berlino". L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata in segreteria al DSGA.

DICHIARANO ALTRESÌ CHE IL/LA FIGLIO/A È IN POSSESSO DEI DOCUMENTI VALIDI PER L'ESPATRIO.

Numero telefonico del genitore/tutore da contattare in caso di necessità

(il numero deve garantire l'assoluta reperibilità) _____

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il Sottoscritto esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità, al di là dei previsti obblighi di sorveglianza, per inconvenienti che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli insegnanti agli allievi.

Dichiara di essere consapevole che l'affidamento del minore all'Amministrazione Scolastica non lo esclude dalla responsabilità per il fatto illecito commesso dall'allievo, poiché l'affidamento a terzi solleva la famiglia dalla presunzione della "culpa in vigilando" ma non da quella della "culpa in educando" (ovvero: il genitore resta responsabile di aver impartito al minore un'educazione adeguata a prevenire comportamenti illeciti).

Olbia, li _____

I genitori* _____

* In caso di separazione/divorzio, deve firmare il genitore affidatario del minore; in caso di separazione/divorzio e di affidamento congiunto del minore, l'autorizzazione deve essere firmata da entrambi i genitori.

** La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni a causa delle oscillazioni del costo dei voli

	 SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N.2 "A.DIAZ" via G. D'Annunzio - 07026 Olbia (OT) - tel. 0789 25421 C.M. SSMM02800T - C.F. 82005020902 web: www.mediadiazolbia.it e-mail: ssmm02800t@istruzione.it pec: ssmm02800t@pec.istruzione.it	
---	--	---

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE DELL'ALUNNO A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ e _____
 in qualità di genitore/i genitore affidatario tutore
 dell'alunno/a _____ frequentante la classe 3^oI autorizza il
 proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sottodescritto:

Destinazione: Berlino

Data ipotetica partenza: 13/03/2019 **Ritrovo:** Aeroporto di Olbia, zona partenze, ore 21:40

Data ipotetica rientro: 17/03/2019 **Luogo del rientro:** Aeroporto di Olbia, zona arrivi, ore 21:05

Mezzo di trasporto: bus, aereo

Il programma dettagliato sarà fornito prima della partenza.

Docenti accompagnatori: Carta V., Langiu, Ortu

Quota di partecipazione: 420,00 €** da raccogliere entro il 07/01/2019 (data dell'incontro con i genitori interessati).

Il pagamento delle quote deve essere effettuato con bollettino di c/c bancario n° IT 83D 01015 8498000070134150 intestato a "Scuola Media Armando Diaz" dal rappresentante dei genitori. Sulla causale del versamento occorre indicare la classe, la sezione, la dicitura "viaggio di istruzione a Berlino". L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata in segreteria al DSGA.

DICHIARANO ALTRESÌ CHE IL/LA FIGLIO/A È IN POSSESSO DEI DOCUMENTI VALIDI PER L'ESPATRIO.

Numero telefonico del genitore/tutore da contattare in caso di necessità

(il numero deve garantire l'assoluta reperibilità) _____

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il Sottoscritto esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità, al di là dei previsti obblighi di sorveglianza, per inconvenienti che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli insegnanti agli allievi.

Dichiara di essere consapevole che l'affidamento del minore all'Amministrazione Scolastica non lo esclude dalla responsabilità per il fatto illecito commesso dall'allievo, poiché l'affidamento a terzi solleva la famiglia dalla presunzione della "culpa in vigilando" ma non da quella della "culpa in educando" (ovvero: il genitore resta responsabile di aver impartito al minore un'educazione adeguata a prevenire comportamenti illeciti).

Olbia, li _____

I genitori* _____

* In caso di separazione/divorzio, deve firmare il genitore affidatario del minore; in caso di separazione/divorzio e di affidamento congiunto del minore, l'autorizzazione deve essere firmata da entrambi i genitori.

** La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni a causa delle oscillazioni del costo dei voli

	 <p style="text-align: center;">SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO N.2 "A.DIAZ" via G. D'Annunzio - 07026 Olbia (OT) - tel. 0789 25421 C.M. SSMM02800T - C.F. 82005020902 web: www.mediadiazolbia.it e-mail: ssmm02800t@istruzione.it pec: ssmm02800t@pec.istruzione.it</p>	
---	--	---

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA PARTECIPAZIONE DELL'ALUNNO A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitore/i genitore affidatario tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe IIIM autorizza il
proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sottodescritto:

Destinazione: **Berlino**

Data ipotetica partenza: 13/03/2019 Ritrovo: Aeroporto di Olbia, zona partenze, ore 21:40

Data ipotetica rientro: 17/03/2019 Luogo del rientro: Aeroporto di Olbia, zona arrivi, ore 21:05

Mezzo di trasporto: bus, aereo

Il programma dettagliato sarà fornito prima della partenza.

Docenti accompagnatori: Melis M.

Quota di partecipazione: 420,00 €** da raccogliere entro il 07/01/2019 (data dell'incontro con i genitori interessati).

Il pagamento delle quote deve essere effettuato con bollettino di c/c bancario n° IT 83D 01015 84980000070134150 intestato a "Scuola Media Armando Diaz" dal rappresentante dei genitori. Sulla causale del versamento occorre indicare la classe, la sezione, la dicitura "viaggio di istruzione a Berlino". L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata in segreteria al DSGA.

DICHIARANO ALTRESÌ CHE IL/LA FIGLIO/A È IN POSSESSO DEI DOCUMENTI VALIDI PER L'ESPATRIO.

Numero telefonico del genitore/tutore da contattare in caso di necessità

(il numero deve garantire l'assoluta reperibilità) _____

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il Sottoscritto esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità, al di là dei previsti obblighi di sorveglianza, per inconvenienti che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli insegnanti agli allievi.

Dichiara di essere consapevole che l'affidamento del minore all'Amministrazione Scolastica non lo esclude dalla responsabilità per il fatto illecito commesso dall'allievo, poiché l'affidamento a terzi solleva la famiglia dalla presunzione della "culpa in vigilando" ma non da quella della "culpa in educando" (ovvero: il genitore resta responsabile di aver impartito al minore un'educazione adeguata a prevenire comportamenti illeciti).

Olbia, li _____

I genitori* _____

* In caso di separazione/divorzio, deve firmare il genitore affidatario del minore; in caso di separazione/divorzio e di affidamento congiunto del minore, l'autorizzazione deve essere firmata da entrambi i genitori.

** La quota di partecipazione potrebbe subire variazioni a causa delle oscillazioni del costo dei voli