**AUTORIZZAZIONE SCAMBIO LINGUISTICO-EDUCATIVO LA ROCHELLE (Francia)**

Noi sottoscritti: Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  responsabili dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |
| frequentante la classe  |  |  sezione |  |

**LO/A AUTORIZZIAMO** a partecipare alla prima fase in uscita del progetto **“Cap sur l’Atlantique”** in programma dal 30 settembre al 10 ottobre 2022, coordinata dalla prof. essa DEL NOBILE ANNARITA, e quindi ad uscire dal territorio nazionale;

**ACCETTIAMO** che durante il periodo all'estero sia sottoposto/a all'autorità e alla responsabilità degli insegnanti accompagnatori del gruppo;

**DELEGHIAMO** gli insegnanti accompagnatori ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute;

**DICHIARIAMO** che lo studente è in possesso del documento di riconoscimento valido per l’espatrio:

**□** C.I. - **□** PASSAPORTO n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARIAMO** che lo studente è in possesso della tessera sanitaria nazionale valida nelle strutture pubbliche dei paesi CEE;

**SIAMO A CONOSCENZA** del fatto che talvolta potrà trovarsi sprovvisto/a di sorveglianza, ad esempio, per le settimane linguistiche, nel tragitto casa-scuola o durante lo shopping;

**DICHIARIAMO** di averlo/a informato/a che per nessun motivo dovrà far uso o detenere sostanze alcoliche e stupefacenti, nella consapevolezza che la legislazione locale prevede pene gravi e l'immediato rimpatrio;

**DICHIARIAMO** di averlo/a informato/a che durante il periodo di soggiorno all'estero non dovrà guidare veicoli a motore;

**CI IMPEGNAMO A VERSARE** **un acconto di € 100 a titolo di conferma della volontà di partecipare e rispettando tempi e modalità indicati dalla segreteria** (conservando copia della ricevuta del versamento effettuato onde esibirla su richiesta);

**CI IMPEGNAMO A VERSARE il saldo in seguito a comunicazione da parte della segreteria e rispettando tempi e modalità indicati dalla stessa** (conservando copia della ricevuta del versamento effettuato onde esibirla su richiesta)**;**

**CI DICHIARIAMO CONSAPEVOLI CHE**, se lo studente dovesse trovarsi nell’impossibilità di partecipare a tale fase, tale decisione dovrà essere tempestivamente comunicata alla docente referente e che, nel caso si richiedesse rimborso dell’acconto o dell’intera somma, questo comporterebbe un aumento delle quote spettanti agli altri partecipanti;

I sottoscritti, informati sul programma di massima del viaggio, dichiarano di considerare esenti da ogni e qualsiasi responsabilità le insegnanti accompagnatrici e l'istituto medesimo per situazioni createsi in conseguenza di iniziative assunte dallo/dalla studente/essa in deroga alla disciplina scolastica, cui è strettamente tenuto/a nel corso dell'intero svolgimento del viaggio stesso o per situazioni accidentali dovute a responsabilità di terzi.

Visto, letto e accettato si sottoscrive

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_