

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI E  
DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

**VISITA: Scambio culturale con studenti spagnoli**  
**DATA: 24 - 31 marzo 2019**

Gentili Signori,  
sappiamo tutti la grande opportunità che i Vostri figli hanno di poter effettuare una settimana di scambio culturale con gli studenti e i professori dell'Istituto Arcebispo Xelmirez I di Santiago de Compostela (Spagna), così come gli sforzi organizzativi ed economici che Voi e le due scuole coinvolte nel progetto stanno effettuando.  
Per questo chiediamo la Vostra preziosa collaborazione affinché:

- ! Vostro figlio/a si comporti educatamente e responsabilmente durante il viaggio e il soggiorno in Spagna, così come sia collaborativo e dimostri interesse alle attività proposte.
- ! Responsabilizzate Vostro figlio riguardo alle seguenti azioni che, in caso contrario, saranno sempre e comunque imputate alla Vostra responsabilità e non alla Scuola e ai docenti accompagnatori:
  - ! Uscire solo/a alla sera senza il permesso della famiglia ospitante.
  - ! Consumare alcol e/o droghe, così come fumare nei luoghi pubblici
  - ! Effettuare atti vandalici o che arrechino disturbo alla comunità sia in luoghi pubblici che privati.

Vi comunichiamo che, nel caso in cui Vostro/a figlio/a compia azioni che possano pregiudicare la buona convivenza del gruppo sia in ambito familiare che scolastico, la famiglia ospitante e i professori saranno sollevati da ogni responsabilità e la Scuola sarà autorizzata a prendere misure consone al caso.

Il/La sottoscritto/a padre/madre dello studente.....



**SANCARLO**  
**ISTITUTO ORSOLINE**

PER UN FUTURO SENZA CONFINI

**DICHIARA**

- a) avere autorità genitoriale;
- b) essere a conoscenza e accettare il programma di attività previsto per la settimana dal 24/03/2019 al 31/03/2019;
- c) essere a conoscenza che durante il soggiorno le attività si svolgeranno secondo il programma previsto, fatta eccezione per modifiche non imputabili alla nostra responsabilità, e in presenza di almeno un professore di ogni Istituto;
- d) che durante gli orari al di fuori del programma ufficiale i professori accompagnatori saranno disponibili solo in caso di stretta necessità o urgenza;
- e) sollevare i professori accompagnatori da possibili azioni offensive o lesive che possano verificarsi durante il viaggio e il soggiorno in Spagna.
- f) di:  ! autorizzare  ! NON autorizzare

Vostro/a figlio/a \_\_\_\_\_ a  
effettuare attività e uscite non previste nel programma in assenza dei professori  
accompagnatori e si assumere le conseguenze possibili.

- g) autorizzare i professori accompagnatori e la scuola all'eventuale ospedalizzazione di  
Vostro/a figlio/a in caso di urgenza.

Il padre/la madre di .....

**AUTORIZZA**

il figlio/a .....

dell' *ISTITUTO ORSOLINE S.CARLO – LICEO EUROPEO di Como* a partecipare all'attività di  
*SCAMBIO CULTURALE CON SANTIAGO DE COMPOSTELA (SPAGNA)*

FIRMA DEL PADRE/MADRE .....

FIRMA DELLO/A STUDENTE .....

Fecha: .....



**SANCARLO**  
**ISTITUTO ORSOLINE**

---

PER UN FUTURO SENZA CONFINI