



LICEO  
SCIENTIFICO



Via A.D'Isernia,34, 80122 Napoli ☎ 081 682187 fax 081 662034  
✉ mercalli@liceomercalli.it – naps05000g@istruzione.it CM NAPS05000G

GIUSEPPE  
MERCALLI



## AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe 3<sup>^</sup> sez. H

### autorizza

la partecipazione del proprio figlio al viaggio di istruzione con destinazione  
\_\_\_\_\_

che si terrà dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Napoli, \_\_\_\_\_

FIRMA

### **Norme di comportamento – viaggio di istruzione:**

- Portare con sé un documento di identità valido;
- Portare con sé la tessera sanitaria;
- Attenersi scrupolosamente alle indicazioni dei docenti accompagnatori;
- Essere puntuali agli appuntamenti e non allontanarsi dal gruppo;
- Non turbare il diritto alla quiete degli altri ospiti dell'albergo;
- Non introdurre bevande alcoliche e non fumare in camera.

Il sottoscritto genitore dell'alunno e l'alunno stesso dichiarano:

- di aver preso visione del programma di viaggio nonché delle norme di comportamento che l'allievo sarà tenuto a osservare;
- di esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente accompagnatore;
- di impegnarsi a risarcire i danni eventualmente arrecati a cose e persone (si consideri che laddove non fosse individuato il responsabile di eventuali danni, il risarcimento sarà addebitato all'intero gruppo);
- di autorizzare la Scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi a rimborsare le spese eventualmente sostenute. **A tal proposito si informa che il/a proprio figliolo/a è affetto seguente patologia/allergia**

\_\_\_\_\_  
Napoli, \_\_\_\_\_ FIRMA dell'alunno

\_\_\_\_\_  
FIRMA dei genitori