



AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE CAMPUS 2019



Io sottoscritto/a

cognome e nome del genitore/tutore dell'alunno

padre

madre

tutore/affidatario

AUTORIZZO mio/a figlio/a

cognome e nome dell'alunno

frequentante la classe _____ della scuola **PRIMARIA/SECONDARIA**

Nato/a _____ il _____

abitante a _____ via _____

recapiti telefonici dei genitori
(è possibile indicare i numeri dei
telefoni cellulari)

casa	lavoro madre	lavoro padre

numero libretto sanitario dell'alunno

a partecipare alle uscite di seguito indicate:

- martedì 11 giugno: WoW
- giovedì 13 giugno : Art'è
- martedì 18 giugno: Teatro Frascini Pavia
- giovedì 21 giugno : Acquapark di Concorezzo

A tal fine il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione delle note organizzative allegate riguardanti gli orari di partenza, le modalità di svolgimento dell'iniziativa, il corredo necessario;
- di autorizzare la partecipazione dell'alunno alle attività programmate;
- di essere informato che gli alunni sono coperti dall'assicurazioni infortuni e RC stipulata dal Convitto Nazionale "P.Longone";
- di aver versato tramite bonifico la quota di partecipazione al campus necessaria per le spese di viaggio, per la guida e rimborso spese di viaggio e soggiorno degli accompagnatori;
- di essere informato che i farmaci per la prosecuzione di terapie in atto dovranno essere consegnati agli educatori il giorno della partenza corredati da un certificato del medico curante che specifichi le modalità di somministrazione;
- di essere informato che i dati contenuti in questo stampato saranno utilizzati esclusivamente dal Convitto Nazionale "P.Longone" e saranno conservati in forma riservata.

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

Milano, _____

