**AUTORIZZAZIONE CON NORME DI VIAGGIO E DI COMPORTAMENTO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . genitore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRENDO VISIONE DELLE SEGUENTI INFORMAZIONI SULLA DOCUMENTAZIONE DI VIAGGIO AI FINI DELL’ESPATRIO: [fonte: www.poliziadistato.it/articolo/191 ]**

• per minori italiani di 18 anni, possesso obbligatorio della carte d'identità priva di eventuale divieto all’espatrio;

• per minori italiani di 18 anni, in alternativa, eventuale possesso di passaporto secondo normativa del 25/11/09;

• per i minori italiani di anni 14 compiuti al momento del viaggio, dichiarazione di accompagnamento;

• per i minori stranieri di anni 18 residenti in Italia, normalmente le carte d'identità italiane hanno esplicito divieto all’espatrio;

• per i minori stranieri di anni 18 residenti e cittadini UE, possesso di passaporto o documento d’identità del paese di origine;

• per i minori stranieri di anni 18 residenti e non cittadini UE, possesso di passaporto e permesso di soggiorno;

• per i minori stranieri di anni 18 residenti e non cittadini UE, consultazione presso proprio consolato o ambasciata;

• custodire con cura il documento d’espatrio: l’emissione dell’Emergency Travel Document (documento provvisorio) segue una stringente pratica comunitaria, che - tramite autorità locali e consolati territoriali – richiede diversi giorni di gestione.

**IN MERITO ALLA MOBILITÀ E AGLI SPOSTAMENTI, SONO CONSAPEVOLE CHE:**

• **ciascuno dei seguenti punti si applica a ogni singolo studente, ivi inclusi studenti che abbiano compiuto i 18 anni di età;**

• mio/a figlio/a parteciperà a visite e ad attività didattiche al di fuori dell’aula, laddove previste dal programma;

• mio/a figlio/a si sposterà in autonomia da/per la scuola, i punti di incontro e l’alloggio;

• mio/a figlio/a, solo in caso di alloggio presso residenza o hotel, si muoverà unitamente al gruppo di appartenenza;

• mio/a figlio/a non dovrà guidare veicoli a motore, inclusi i motocicli;

• la sorveglianza degli accompagnatori non si riferisce agli intervalli di tempo in cui mio/a figlio/a si muoverà in autonomia;

• laddove l’Istituto vieti uscite serali, mio/a figlio/a dovrà rispettarlo rigorosamente;

• mio/a figlio/a non potrà modificare individualmente l’orario di rientro serale, comune per tutto il gruppo di appartenenza;

• eventuali variazioni, motivate da esigenze interne - come cambi in merito allo svolgimento di attività serali già previste, sono decise in via definitiva ed esclusiva dagli organizzatori, solo dietro consultazione con il/i docente/i accompagnante/tori, e solo dopo aver avvisato i referenti degli alloggi; nessuna richiesta su iniziativa unilaterale comunicata alla famiglia o struttura ospitante, e/o al/i professore/i referente/i produrrà alcuna variazione se non decisa formalmente dall’organizzatore del soggiorno;

**IN MERITO ALLE NORME DI OSPITALITÀ, SALUTE E SICUREZZA, APPROVO QUANTO SEGUE:**

• presso l’alloggio vanno adottati comportamenti che non danneggino cose e arredi, e che non arrechino danno all’incolumità personale propria e degli altri;

• salvo emergenze, è assolutamente obbligatorio rispettare il silenzio notturno, restando nella stanza assegnata;

• gli spazi comuni vanno utilizzati nel massimo rispetto degli usi e delle indicazioni fornite dai referenti ospitanti;

• anche per studenti maggiorenni, vige divieto assoluto di fumo e di consumo di sostanze alcoliche e/o stupefacenti;

• le famiglie/strutture ospitanti non si assumono alcuna responsabilità in caso di smarrimento di denaro, documenti e biglietti di viaggio, o per rottura/perdita di qualsiasi dispositivo elettronico in possesso di mio/a figlio/a;

• mio/a figlio/a è in grado di viaggiare, e - laddove fosse sottoposto a cure mediche - è in grado di gestirle in autonomia, sollevando docenti accompagnatori e famiglie/strutture ospitanti da qualsiasi responsabilità al riguardo.

**DICHIARO CHE MIO/A FIGLIO/A:**

\* soffre di allergie:

Si **Ο** Specificare quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no **Ο**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* soffre di patologie:

Si **Ο** Specificare quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no **Ο**

\* ha esigenze speciali per difficoltà:

motoria/visiva/uditiva **Ο** di apprendimento **Ο** nessuna **Ο** In caso affermativo specificare le eventuali esigenze

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INOLTRE, SONO CONSAPEVOLE CHE NEL CASO IN CUI MIO/A FIGLIO/A:**

• infrangesse la legge potrebbe incorrere in pene gravi, ivi compreso rimpatrio anticipato imposto dalle autorità giudiziarie;

• avesse un comportamento tale da mettere in pericolo la propria incolumità/sicurezza o quella di terzi, l’organizzazione estera ha il diritto di rimpatriarlo/a a mie spese;

• provocasse danni ai mezzi di trasporto e/o alle strutture ospitanti durante il soggiorno - sarò obbligato a risarcirne i danni.

**ACCETTO, SOTTOSCRIVO E AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare al soggiorno a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_.

**Data ………………** **In fede …………………………………**

**Firma genitore o tutore legale**