

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "Vitruvio
Pollione" di Avezzano

OGGETTO: LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE – uscita a Montesilvano – 7.11.2025

I sottoscritti/Il sottoscritto

_____ nato a _____ il _____
_____ nata a _____ il _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ il _____,

iscritto/a per l'a.s. 25-26 alla Scuola Secondaria di II grado Liceo Scientifico "Vitruvio" di
Avezzano nella classe _____ sez. _____ indirizzo di studi _____

AUTORIZZANO

Il Liceo Scientifico "Vitruvio Pollione" di Avezzano (AQ), ai sensi dell'art. 19-bis del D.L.
16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172) a consentire la
partecipazione del/la proprio/a figlio/a _____ all'uscita
dell'attività in oggetto, inserito nel PTOF 2025-28, che si terrà a Montesilvano (PE),

DICHIARANO

1. Di aver preso visione della circolare della visita, sempre suscettibile di variazioni per causa di forza maggiore, e dei recapiti in esso indicati;
2. di consentire di usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico al rientro dal viaggio;
3. di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l'abitazione o il luogo da loro indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
4. Che nostro/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'uscita didattica;
5. Di essere a conoscenza che durante il progetto potrà anche essere oggetto di fotografie e filmati e di autorizzare l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona/immagine del proprio figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso che rimarranno in possesso di questo istituto per fini istituzionali e per usi consentiti dalla legge;
6. Di assumersi la piena responsabilità genitoriale e penale, per qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa che dovesse derivare dalle azioni di nostro/a figlio/a che esula dalla vigilanza del docente, quali incidenti (ivi inclusa la morte), invalidità permanenti, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite, danni, che dovessero verificarsi in riferimento, durante e successivamente all'attività in oggetto ed al relativo viaggio;
7. Di comunicare per tempo l'Istituto, in via riservata eventuali problemi di salute che potrebbero recare disagi di tipo logistico ed alimentare e fornire indicazioni sugli interventi da effettuare;
8. In caso di necessità, di autorizzare la scuola a fornire le cure mediche come indicato nel punto 8. Eventuali urgenze si chiederà l'intervento del 118;

ESONERANO

- da ogni responsabilità gli accompagnatori per eventuali incidenti o infortuni non connessi all'espletamento delle attività;
- l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile dell'uscita;
- l'Istituto da qualunque responsabilità in caso di allontanamento di mio/a figlio/a dal gruppo senza autorizzazione;
- l'Istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone o a cose causati da un comportamento scorretto

- l'istituto da ogni responsabilità civile e penale ai sensi della L.196/2003 e GDPR D.Lgs. 101/2008 per eventuali fotografie e/o registrazioni effettuati dalla propria prole e nel caso di divulgazione di dati personali

INOLTRE IL/LA FIGLIO/A-STUDENTE/SSA

- Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dalla scuola e a rispettare il regolamento d'istituto e il conseguente patto di corresponsabilità;
- è consapevole che in caso di trasgressione delle disposizioni impartite la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni, o a danni arrecate a cose o a terzi ricadrà unicamente su sé stesso e provvederà al risarcimento del danno a proprie spese

data, _____

Firma dell'alunno _____ (anche se minore)

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE
