



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*



Istituto Comprensivo

"Nunzio Ingannamorte" BAIC888007

Via Francesco Baracca, 62 - 70024 Gravina in Puglia (Ba) Tel. e Fax 080.3264277
<http://www.ingannamorte.edu.it> - baic888007@pec.istruzione.it - baic888007@istruzione.it
 Scuola Secondaria di 1° Grado "N. Ingannamorte" C.M. BAMM888018
 Scuola Primaria "Soranno" C.M. BAEE888019
 Scuola dell'Infanzia "Albero Azzurro" C.M. BAAA888003 C.F. 91112600720

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Ingannamorte di Gravina in Puglia (BA)

ADESIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE Campo Scuola 2025

Il sottoscritto padre.....
 La sottoscritta madre.....
 dell'alunn.....
 cl..... sez..... scuola secondaria di primo grado o scuola primaria

autorizzano

il/la propri.....figli.....a
 partecipare al viaggio di istruzione **Campo Scuola** che si svolgerà nella località
Castroboletto Village Nova Siri, dal 08/05/2025 al 12/05/2025, come da piano di viaggio
 descritto nella circolare 162 del 21 gennaio 2025 prot. 637

Dichiarano di essere informati che il Campo Scuola prevede anche un corso di inizializzazione alla Vela che sarà svolto dall'associazione DELFI ASD e pertanto:

- autorizziamo nostro figlio/a a partecipare al corso di Vela organizzato dall'associazione DELFI ASD e al relativo tesseramento come socio-studente di detta associazione:
- non autorizziamo nostro figlio/a a partecipare al corso di Vela organizzato dall'associazione DELFI ASD e al relativo tesseramento come socio-studente di detta associazione:

I docenti accompagnatori sono responsabili della vigilanza sugli alunni ai sensi dell'art.2047 e 2048 del codice civile;

1. la scuola e i suoi operatori e addetti non sono responsabili dei danni e degli infortuni derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni comunicate dai docenti accompagnatori agli alunni;
2. l'alunno/a è tenuto ad osservare ed assumere sempre un contegno corretto e rispettoso delle persone e delle cose.

I sottoscritti dichiarano che:

il proprio figlio _____

- () è affetto da celiachia;
- () non è affetto da celiachia;
- () è intollerante a _____;
- () non è intollerante ad alcun alimento;
- () soffre di rinite allergica;
- () non soffre di rinite allergica;
- () è idoneo/a per lo svolgimento dell'attività sportiva sciistica.

Dichiaro

Dichiarano inoltre che il proprio figlio è in regola con il versamento della quota assicurativa scolastica.

Segnalano, infine le seguenti problematiche:

IN FEDE

.....
.....

Gravina in Puglia,

Si allega documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto/a....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 377 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Dichiara

Di aver informato l'altro genitore, in qualità di (padre/madre) dell'alunno/acirca i tempi e i modi di svolgimento del soggiorno previsto nell'ambito del viaggio di istruzione **Campo Scuola** dal 08/05/2025 al 12/05/2025.

Gravina in Puglia

IN FEDE

.....

Si allega documento di identità in corso di validità