

**AUTORIZZAZIONE ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO "STAGIONE INVERNALE" A.S. 2018/19**  
**DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ DEGLI ORGANIZZATORI**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, (nel caso di minore colui che ne esercita la potestà genitoriale /tutore legale) dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essersi preventivamente informato/a sulle caratteristiche del viaggio e del Progetto in ASL;
- aver avuto conoscenza ed accettato il programma proposto;
- impegnarsi ad accompagnare/non accompagnare, *su sua personale decisione*, il/la figlio/a;
- che il figlio/a non soffre di allergie e o intolleranze alimentari (se del caso specificare l'allergia o indicare eventuali patologie che richiedano attenzioni):

---

---

---

---

---

Durante il viaggio e il soggiorno presso la struttura alberghiera ospitante, l'allievo/a si impegna a tenere un comportamento disciplinato, ispirato al rispetto reciproco, alla buona educazione e a al rispetto delle seguenti norme di comportamento:

- collaborare con i componenti della comitiva osservando un contegno corretto al fine di assicurare la buona riuscita del Progetto in Alternanza Scuola-Lavoro e di garantire a tutti la massima sicurezza;
  - astenersi dal commettere atti suscettibili tali da arrecare danni a cose o alla/e persona/e, sia durante il viaggio in andata/ritorno che presso la struttura ospitante;
  - usare la massima prudenza in modo da non mettere a rischio l'incolumità propria e altrui;
  - rispettare l'orario di riposo notturno astenendosi dall'effettuare turbative e, comunque, dall'uscire senza autorizzazione;
  - impegnarsi a non assumere né distribuire bevande alcoliche o sostanze stupefacenti;
  - non allontanarsi mai dalla struttura alberghiera ospitante, senza avviso al proprio Responsabile di settore o Direttore della struttura.
- ❖ Ogni comportamento contrario alle prescrizioni che precedono o comunque ritenuto gravemente lesivo delle elementari norme di civiltà sarà sanzionato. Pertanto, il genitore /tutore si impegna a ritirare/raggiungere il/la figlio/a entro ventiquattro ore in caso di infortunio o malattia o quando siano state commesse infrazioni al codice di comportamento sopra riportato;

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c., il/la sottoscritto/a dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella suddetta dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente tutti i punti elencati.

Luogo e data

Firma del partecipante o di un genitore se minorenni

---

---

### Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione del viaggio e del Progetto in ASL e per la eventuale pubblicazione di materiale fotografico, video e digitale.

Luogo e data

Firma del partecipante o di un genitore se minorenne

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **Informativa ex art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003**

I dati personali degli iscritti all'escursione sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196. I dati personali sono raccolti al momento dell'iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dagli organizzatori per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione dell'evento.

#### *PREMESSO CHE*

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

#### *AUTORIZZA*

l'alunno a partecipare al Progetto in Alternanza Scuola-Lavoro a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ al \_\_\_\_ compreso.

**La presente autorizzazione solleva il personale docente e non docente da qualsiasi responsabilità non strettamente imputabile ai doveri di vigilanza e/o organizzative concernenti sia il viaggio quanto la permanenza presso la struttura alberghiera ospitante.**

Mineo, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Numero telefono alunno \_\_\_\_\_

Numero alunno genitore \_\_\_\_\_