

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizzano il proprio figlio/a a partecipare alla mobilità ERASMUS + KA1 progetto 2024-1-IT02-KA121-SCH-000222718 in Finlandia nella città di Helsinki presso Maunula Secondary School and Helsinki School of Mathematics (Maunulan yhteiskoulu ja Helsingin matematiikkalukio) dal 15/9 al 21/9/2024.

Gli alunni saranno accompagnati dalle docenti selezionate e eguiranno il programma elaborato per l’occasione.

All’uopo i genitori dichiarano:

-   di sollevare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità̀ delle persone e delle cose, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980);

- che nessuna responsabilità potrà essere ascritta ai docenti per l’eventuale mancata osservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle istruzioni che saranno impartite nel corso della mobilità o per comportamento non aderente a quanto prescritto dai docenti accompagnatori e non durante tutte le attività, il trasferimento e il soggiorno presso le strutture e le famiglie ospitanti;

-   di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

**-** che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare o a farmaci ;

**-** che il proprio/a figlio/a presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i o a farmaci (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa) o altra problematica di qualsiasi tipo (da indicare nello spazio sottostante)

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Molfetta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 I genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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