|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cambridge-School-logo_c_20F |  | C:\Users\dsga01\Desktop\loghi e locandine_Foto\LogoLiceoColonna.png |
| **Liceo Linguistico**  **Liceo Scienze** Applicate  Progetto didattico Liceo matematico  **Liceo delle Scienze Umane**  **Liceo Economico-sociale**  **les** | **MINISTERO dell’ISTRUZIONE**  **Ufficio Scolastico Regionale Lazio**  **Ambito I – Distretto IX**  **LICEO VITTORIA COLONNA**  via dell’Arco del Monte, 99 - 00186 Roma -Tel 06 121125165  Sezione presso Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Palidoro    [rmpm180008@istruzione.it](about:blank) - [rmpm180008@pec.istruzione.it](about:blank)  [https://www.liceovittoriacolonnaroma.edu.it/](about:blank)  https://scuolainospedale.miur.gov.it/  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**MODULO DI ADESIONE AL REGOLAMENTO**

**Scambi Culturali e Stage Linguistici**

(Dichiarazione di responsabilità)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore (o tutore legale o facente funzioni) dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_di questo istituto, avendone confermato e autorizzato la partecipazione allo scambio /Stage \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si terrà dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con il presente modulo

**accetto**

* che mio figlio/a sia sottoposto all’autorità degli accompagnatori o dei docenti del gruppo.

**delego**

* tali accompagnatori e/o docenti ad adottare le disposizioni necessarie in ogni circostanza anche in caso di urgenti motivi di salute.

**sono consapevole**

* che mio/a figlio/a dovrà rispettare l’orario stabilito dal docente accompagnatore in conformità col programma proposto.
* che mio/a figlio/a verrà consentito di spostarsi autonomamente per momenti di svago (shopping, lunch) previa autorizzazione del/dei docente/i accompagnatore/i, che in detti intervalli di tempo non potrà/anno esercitare una sorveglianza diretta;
* che mio/a figlio/a, in caso di scambio o stage in famiglia, alloggerà presso una famiglia che eserciterà provvisoriamente la potestà genitoriale, secondo programma prestabilito;
* che mio/a figlio/a si sposterà autonomamente per raggiungere la scuola, i punti di incontro e per rientrare presso l’alloggio; pertanto la sorveglianza degli accompagnatori non si riferisce a detti intervalli di tempo;
* che tutte le attività organizzate dalla famiglia ospitante durante il soggiorno sono responsabilità esclusiva dei genitori ospitanti;
* che mio/a figlio/a dovrà rientrare presso l’alloggio per l’orario concordato con la famiglia ospitante (cena);
* che le uscite serali (dopo cena) saranno consentite solo previa autorizzazione del/dei docente/i accompagnatore/i in accordo con la famiglia ospitante e che l’orario di rientro dovrà essere rispettato anche se maggiorenne, e che non potrò essere modificato;
* che quanto potrebbe accader a mio/a figlio/a durante uscite non autorizzate non sarà imputabile all’organizzazione o ai docenti accompagnatori;
* che nel caso in cui mio/a figlio/a infrangesse la legge potrebbe incorrere in pene gravi, ivi compreso un anticipato ritorno imposto dalle autorità giudiziarie, e che qualora avesse un comportamento tale da mettere in pericolo la propria incolumità/sicurezza o quella di terzi, l’organizzazione ha il diritto di rimpatriarlo a spese della famiglia;
* che qualora mio/a figlio/a provocasse eventuali danni ai mezzi di trasporto e/o alle strutture ospitanti durante il soggiorno sarà obbligato a risarcire i danni;

**dichiaro**

* che mio/a figlio/a è stato da me informato/a che durante il suddetto viaggio;
* che mio/a figlio/a non dovrà per nessun motivo assumere o detenere sostanze alcoliche e /o stupefacenti;
* che mio/a figlio/a non dovrà guidare veicoli a motore e/o elettrici, inclusi motocicli, monopattini, bici elettriche;
* che mio/a figlio/a dovrà comportarsi in modo corretto ed adeguato alle circostanze.

**autorizzo**

la pubblicazione di elaborati, interviste ,foto, video collegati allo stage/scambio nel sito del liceo in altri siti scolastici che pubblichino tali materiali a scopo unicamente educativo;

**dichiaro**

*(SOLO in caso di Scambio Culturale)*

*Di rendermi disponibile ad accogliere almeno uno studente della scuola straniera provvedendo alle spese di alloggio e di vitto per il tempo di soggiorno a Roma*

**dichiaro**

di aver preso visione e di accettare le condizioni di cui sopra

Data Firma

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