



CONVITTO NAZIONALE UMBERTO I

*Liceo Classico Europeo – Classico Cambridge -Scientifico Internazionale –
Scientifico Cambridge – Economico Sociale -Scuola Secondaria di I Grado – Scuola Primaria*
via Bligny, 1 bis 10122 TORINO Codice IPA istsc_tovc01000q tel. 011.4338740
e-mail: convittonazionale@cnuoto.it convittonazionale@pec.cnuoto.it sito web: www.cnuoto.edu.it

VIAGGIO D'ISTRUZIONE – STAGE – SCAMBIO

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

PATTO SCUOLA FAMIGLIA

La sottoscrizione del presente modulo da parte dei genitori/tutori prima dell'inizio dell'attività è una condizione indispensabile per la partecipazione. La priorità è garantire sempre la sicurezza di tutti i partecipanti e a tal fine è essenziale una totale cooperazione.

Io sottoscritto/a _____

alunno/a della classe _____ partecipante al _ viaggio d'istruzione _ stage _ scambio

a _____ dal _____ al _____

Mi impegno a:

- Essere puntuale agli appuntamenti e alle lezioni previste dal programma
- Seguire le indicazioni dei docenti e degli educatori in qualunque momento e luogo del soggiorno
- Non allontanarmi mai, per nessun motivo, dal gruppo
- Partecipare attivamente al programma. Sono consapevole che la frequenza alle lezioni/attività/visite guidate è obbligatoria
- Rappresentare degnamente l'istituzione scolastica presso la struttura ospitante e presso qualunque altro luogo in cui ci troveremo
- Non recarmi nelle camere degli altri compagni senza l'autorizzazione del docente/educatore
- Non arrecare alcun danno alla struttura ospitante, in particolare nella camera. A tal proposito, sono consapevole che qualunque danno materiale sarà rilevato dovrà essere risarcito da tutti gli occupanti della camera, salvo che il colpevole non se ne assuma la responsabilità.
- Assumere un comportamento responsabile nelle relazioni interpersonali. A questo proposito sono consapevole che **l'uso del telefono cellulare non è permesso durante le lezioni e durante le visite.**

Come genitore/tutore dello/a studente/studentessa

- accetto che durante il soggiorno mio figlio/mia figlia sia sotto la potestà del docente/educatore accompagnatore e risponderà a essi;
 - dichiaro che mio/a figlio/a è a conoscenza delle norme di comportamento indicate sopra;
 - accetto che possa essere necessario fare rientrare anticipatamente a casa mio/a figlio/a nelle seguenti circostanze:
1. in caso di una grave violazione del regolamento di disciplina d'istituto.
 2. nel caso in cui mio/a figlio/a mostri un comportamento ritenuto inappropriato o offensivo nei confronti della comunità ospitante, che metta in pericolo lui/lei o altre persone e/o causi danni alle proprietà;
 3. per motivi di salute.

Riconosco altresì che nei casi 1, 2 e 3 il rimpatrio/rientro a casa avverrà sotto la mia responsabilità e a mie spese.

La sottoscrizione del presente patto comporta la piena approvazione e accettazione delle regole di cui sopra.

Firma dello studente/della studentessa: _____

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci:

Torino, li _____

La Rettrice Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Teresa Furci
