



LICEO ARTISTICO

PATTO DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE IL VIAGGIO/VISITA DI ISTRUZIONE

SOLO in caso di situazioni da segnalare inviare il Patto compilato e firmato a segreteria@liceoartisticofantoni.com entro la scadenza indicata in circolare

Cognome e Nome Studente: _____

Classe: _____

Destinazione e tempi: _____

- Non dimenticare di portare con sé un valido documento di identità. Assicurarsi che sia valido per l'espatrio.
- Portare con sé la Carta Regionale dei Servizi per la copertura di eventuali spese sanitarie. Mantenere un comportamento civile ed adeguato, nonché evitare comportamenti che possano arrecare danni materiali e/o fastidi a terzi, sia durante il soggiorno sia durante viaggio e trasferimenti.
- Rispettare le indicazioni dei Docenti ed Accompagnatori.
- Non allontanarsi per nessun motivo dal gruppo senza esplicita autorizzazione dei Docenti ed osservare scrupolosamente i tempi stabiliti per ogni singola fase dell'attività.
- Partecipare **esclusivamente** alle attività – diurne ed eventualmente serali – previste e decise dai Docenti Accompagnatori.
- Astenersi in modo tassativo dal portare con sé e dall'introdurre nelle camere bevande alcoliche, medicinali o sostanze diverse da quelle eventualmente indicate dai genitori nella Autorizzazione scritta al Viaggio di istruzione.

Le presenti regole sono intese a consentire che il Viaggio di Istruzione si svolga nel modo più sereno e gratificante: gli studenti partecipanti sono tenuti a collaborare spontaneamente alla loro osservanza, evitando agli accompagnatori di adottare misure disciplinari.

In loco potranno essere adottati dai Docenti Accompagnatori i seguenti provvedimenti:

- **ritorno a casa**, con obbligo di accompagnamento da parte del/dei proprio/i genitore/i, in caso di infrazioni gravi compiute da singoli studenti o in caso di seri motivi di salute, con spese di viaggio a carico dei genitori;
- **interruzione del viaggio di istruzione** e ritorno a casa di tutta la classe, in caso di infrazioni gravi compiute da più studenti.



LICEO ARTISTICO

**DA COMPLETARE A CURA DEL GENITORE E DELLO STUDENTE SOLO IN CASO DI SITUAZIONI
DA SEGNALARE**

- Con la firma della presente autorizzazione esonero/esoneriamo l'Istituto da responsabilità per danni causati da mio/nostro figlio a se stesso, a persone e a cose, procurati da fatti accidentali o da un comportamento non conforme al Regolamento d'Istituto, né alle indicazioni fornite anche in loco da parte dei Docenti e Accompagnatori.
- Accetto/Acceptiamo, inoltre, che mio/nostro figlio dall'inizio alla fine del viaggio sia sottoposto all'Autorità dei Docenti Accompagnatori.
- DICHIARO/DICHIARIAMO INOLTRE SOTTO LA MIA/NOSTRA PERSONALE RESPONSABILITA' CHE ATTUALMENTE MIO/NOSTRO FIGLIO:
 - pur essendo sotto trattamento medico, può partecipare al Viaggio di istruzione senza che ciò comporti rischi per la sua salute o per quella degli altri;

Allego/Alleghiamo, pertanto, certificato medico con l'indicazione dei farmaci, della posologia e di eventuali accorgimenti da prendere.

- Segnalo/Segnaliamo che mio/nostro figlio è allergico ai seguenti medicinali e/o ai seguenti componenti:

- DICHIARO/DICHIARIAMO INFINE CHE MIO/NOSTRO FIGLIO È A CONOSCENZA DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO PRESENTI IN QUESTA NOTA E CHE PER TUTTA LA DURATA DEL VIAGGIO SI IMPEGNA A RISPETTARLE.

Bergamo, _____

Nome e cognome dello studente per accettazione

.....

Nome e cognome del genitore e Firma per accettazione

.....