



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO ARTISTICO STATALE ENZO ROSSI/  
PROF. ENRICO BATTISTI  
VIA DEL FRANTOIO, 4 - 00159 ROMA (RM)

**OGGETTO: Adesione viaggi di istruzione a.s. 2024/2025**

- (in caso di alunno/a **minorenne**) I sottoscritti \_\_\_\_\_  
esercenti la responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_;

- (in caso di alunno/a **maggiorenne**) Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_;

**VISTE LE PROPOSTE**

- PARIGI**  
 **COMO e LUOGHI MANZONIANI**

**DICHIARA L'ADESIONE**

**in qualità di:**

- Genitore**  
 **Tutore**  
 **Alunno maggiorenne**

-(in caso di alunno/a **minorenne**) del/la proprio/a figlio/a al viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_  
come da programma condiviso sul sito istituzionale tramite circolare dedicata.

-(in caso di alunno **maggiorenne**) al viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_ come da programma  
condiviso sul sito istituzionale tramite circolare dedicata.

Il sottoscritto dichiara di:

- aver preso visione del programma e dei recapiti in esso indicati, nonché delle regole di comportamento che l'allievo sarà tenuto a osservare;
- esonere l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;
- autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese

sostenute;

- d. versare l'eventuale cauzione che sarà comunicata dal docente, ove prevista dalle strutture alberghiere, per l'eventuale copertura di costi per danni alle strutture (la quota sarà restituita, previo accertamento, al termine del viaggio).
- e. essere consapevole che la quota non prevede l'assicurazione per annullamento del viaggio e che, pertanto, eventuali rimborsi saranno possibili solo se senza oneri per l'Istituto scolastico.

- (in caso di alunno/a **minorenne**): I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dello/a alunno/a \_\_\_\_\_ **DICHIARANO** di aver preso visione di  
quanto in oggetto

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

- (in caso di firma di **un solo esercente responsabilità genitoriale** alunno **minorenne**)

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ padre/madre, **DICHIARA** di aver preso visione  
di quanto in oggetto e di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla  
responsabilità genitoriale. Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di  
dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, **DICHIARA** che  
l'altro genitore è a conoscenza e acconsente alla presente richiesta.

Firma \_\_\_\_\_

---

- (in caso di alunno **maggiorenne**)

Firma \_\_\_\_\_