***ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"***
Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186
*email:rcis02200t@istruzione.it* *pec:rcis02200t@pec.istruzione.it*
*sito web: www.isoppido.edu.it*

Oppido Mamertina, li 20/11/2026

Ai Genitori degli studenti
Classe 4^ AG Geometra
CLASSI 5^ Itis – Ipaa -Itcg
3^ PD Serale Itis
p.c. Alla D.S.G.A
AL SITO WEB
ATTI

**OGGETTO: Uscita Università " Mediterranea di Reggio Calabria del 30/11/2026.**

Si comunica che gli studenti in oggetto parteciperanno all'uscita presso l'Università Mediterranea di Reggio Calabria il 30/11/2026; con il seguente programma:

Ore 7:50: partenza da Oppido Mamertina, rispettivamente dalle sedi del Liceo Sc. Corso Aspromonte e dell'ITI Via Foscolo in direzione Taurianova sede ITCG in Via F.S. Alessio.

Ore 9:00 arrivo a Reggio Calabria, presso l'Università "Mediterranea" – Via dell'Università 25;

Ore 13:30 circa: partenza per il rientro presso le sedi di Taurianova e Oppido Mamertina.

Si invitano le famiglie a prendere visione della presente comunicazione e compilare l'autorizzazione.

Gli studenti sono tenuti a portare con sé un documento di riconoscimento.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
Dott.ssa Laura Muscolino
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,*
*ai sensi dell'art. 3, comma2, del D.L. gs n.39/93*

**AUTORIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a

NOME_____COGNOME_____

nato/aa_____prov._____il_____C.F._____

residente in_____prov._____via/piazza_____

cap_____DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo numero)_____/_____

in qualità di: □ genitore □ soggetto esercente la responsabilità genitoriale

Il/Lasottoscritto/a

NOME_____COGNOME_____

nato/a a_____prov._____il_____C.F._____

residente in_____prov._____via/piazza_____

cap _____DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero)_____/_____

in qualità di: □ genitore □ soggetto esercente la responsabilità genitoriale

dell'allievo/a NOME_____COGNOME_____
nato/a a_____prov._____il_____C.F._____

frequentante la classe _____sez. _____del plesso _____

**AUTORIZZANO**

Lo/a suindicato/a a prendere parte all'iniziativa emarginata in oggetto.

**DICHIARANO**

- di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli studenti, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli studenti e gli obblighi in capo alla scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)

  di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli in*segnant*i medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

**DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O ALTRO**

Al/Alla Dirigente Scolastico/a

dell'I.I.S - "Gemelli Careri"

Il/la sottoscritto/a ……

Genitore dell'alunno/a ……della classe…….

fa presente che suo/a figlio/a:

è allergico/a ai seguenti alimenti……

……

……

è allergico/a ai seguenti medicinali ……

……

……

sta seguendo la seguendo la cura sotto descritta che dovrà continuare anche durante il viaggio

……

……

OVVERO

☐ non è allergico ad alcun medicinale

☐ non deve seguire particolari cure

☐ non deve seguire particolari diete

☐ altro

Fa presente quanto segue……

……..

Firma

---

---

Si presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti per le finalità espressamente previste dall'iniziativa in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 in recepimento del Regolamento UE 2016/679.

Si allegano copie dei documenti d'identità in corso di validità.

Firma

_____

_____

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore**

Il/La sottoscritto/a NOME_____COGNOME_____

nato/a a_____prov._____il_____C.F._____

residente in_____ prov._____via/piazza_____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di aver perfezionato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337*ter* e 337*quater* del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.

_____,_____ Firma

_____