**ALLEGATO A** – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO “FARE SCUOLA FUORI DALLE AULE”

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in considerazione degli obiettivi didattico-culturali del progetto “Fare scuola fuori dalle aule”

**[ ] AUTORIZZO** **[ ] NON AUTORIZZO**

la partecipazione di mio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe **IV SEZ**. \_\_\_\_\_\_

del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola Primaria di Filadelfia

a partecipare alle attività didattiche extracurricolari previste dal progetto sopra menzionato, essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

A tale proposito sottoscrivo tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione: in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni.

**DICHIARO**

Di essere informato sulle modalità residenziali del progetto per 5 giorni.

Che verrà utilizzato come mezzo di trasporto l’autobus.

Di essere informato sui servizi video- fotografici facenti parte dello stesso progetto e pertanto autorizzo l’effettuazione.

**SOLLEVO**

l’Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall’alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

**PRENDO ATTO CHE:**

In caso di mancata partecipazione dell’alunno all’attività, dovrà essere presente a scuola

**MI IMPEGNO**

**A non ritirare mio figlio/a dal suddetto progetto e di accettare la graduatoria di reclutamento che sarà affissa sul sito dell’Istituto** [**www.omnicomprensivofiladelfia.gov.it**](http://www.omnicomprensivofiladelfia.gov.it)

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:

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

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_