

 **Test Center ECDL**  
Sede Accreditata  
di Esami  
Cod. Test Center AJXK0001



We prepare for  
**Cambridge**  
English Qualifications

 **LICEO “CHECCHIA RISPOLI - TONDI”**  
**SCIENTIFICO - CLASSICO** 

Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)  
Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002  
PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolitondi.edu.it

**Ai Genitori**  
**Agli Studenti**  
**Ai Coordinatori**  
**Classi 1<sup>^</sup> A e B cl, 1<sup>^</sup> B e C sc**  
**2<sup>^</sup> A cl, 2<sup>^</sup> C e D sc**  
**Al Registro Elettronico**  
**Al Sito web**


**CIRCOLARE n. 474**

**OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione al Progetto Natura Avventura.**

Si comunica che, in vista dello svolgimento della Visita Guidata al Parco Avventura “Lago Pescara” in Biccari, destinato alle classi in indirizzo, è necessaria la firma dell’autorizzazione da parte di entrambi i genitori e della liberatoria.

I moduli, allegati alla presente circolare, devono essere presentati dagli studenti che, avendo manifestato l’interesse alla partecipazione, hanno versato la relativa quota di iscrizione.

Dopo la compilazione e la firma dei genitori/tutori/esercanti la responsabilità genitoriale, i **moduli** va consegnati ai docenti referenti del Progetto, prof.ri CHECOLA e PANTALEO, **entro e non oltre lunedì 27 aprile 2026.**

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Pasquale Marco ROMANO  


**Autorizzazione Viaggio Istruzione/Visita GUIDATA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_

Doc Identità n° \_\_\_\_\_ num cell \_\_\_\_\_

In qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale dell' studente/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto

**Autorizzo**

Mio/a figlio/a, a partecipare alla Visita GUIDATA al Parco Avventura "Lago Pescara" in Biccari, progetto previsto dal Piano didattico dell' Offerta Formativa per l' a.s. 2025/2026, che si terrà il giorno 13 maggio 2026 (con partenza alle ore 8.15), da effettuarsi con il seguente mezzo di trasporto: Pullmann Agenzia Travel Way di Campobasso di San Severo.

**Prendo atto**

che la quota di partecipazione ammonta ad euro 33.00, somma da versarsi con il sistema di pagamento in Rete.

**Dichiaro**

di essere stato messo a conoscenza, nelle opportune forme, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e di accettarne il regolamento e le condizioni previste per la partecipazione all' uscita didattica o viaggio di istruzione. In particolare per quanto riguarda il comportamento degli alunni, le eventuali responsabilità per danni arrecati, alla rinuncia all' uscita o al viaggio a seguito di pagamento e delle penali applicate dalla Agenzie.

**Sollevo**

Il Liceo Checchia Rispoli Tondi, nella persona del suo legale rappresentante, da ogni responsabilità per danni eventualmente arrecati dall' studente/a durante la partecipazione alla visita/viaggio, dovuti per indisciplina, dolo o colpa grave, per negligenza, imprudenza, imperizia e inosservanza delle regole di condotta e delle disposizioni impartite agli alunni partecipanti da parte dei Docenti accompagnatori.

San Severo li \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

(Firmare anche in caso della maggiore età del figlio/a)



**DAUNIA AVVENTURA**  
PARCO NATURALISTICO LAGO PESCARA



Attività 2026

**PARCO AVVENTURA**  
**PARCO NATURALISTICO "LAGO PESCARA" - BICCARI (FG)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA** (barrare il pallino di interesse)

PER LA PROPRIA PERSONA

e/o in qualità di

GENITORE O MAGGIORENNE RESPONSABILE

del/dei minore/i

---

---

---

---

---

---

---

---

**-Di aver preso visione del Regolamento esposto sulla bacheca del Parco** e riportato sul retro della presente e di accettarlo in ogni sua parte;

-Che egli e/o il/i minore/i stesso/i gode/godono di sana e robusta costituzione e non è/sono affetto/i da patologie psicofisiche temporanee e/o permanenti, che possano essere causa di situazioni di pericolo per sé o per gli altri durante lo svolgimento dei percorsi del "Parco Naturalistico Lago Pescara di Biccari", in particolare, di non avere problemi cardiaci;

**-Di non aver assunto**, nelle ore precedenti, alcool, medicinali o sostanze che compromettano la lucidità e la padronanza di sé;

**-Che egli e/o il/i minore/i accederanno ai percorsi solo dopo:**

- Aver ottenuto e ben compreso le istruzioni impartite dagli istruttori durante il briefing teorico e pratico per l'utilizzo in sicurezza delle attrezzature fisse e mobili;

- Aver compreso l'obbligatorietà di non modificare l'assetto dell'imbracatura e di mantenerla così come è stata fatta indossare (cintura e cosciali) dal personale addetto e restituirla al termine della attività.

**-Di osservare tassativamente** tutte le istruzioni e raccomandazioni impartite dalla direzione del parco e dal personale addetto;

**-Di avere cura dei propri effetti personali.**

**-Di non lasciare solo l'utente minore di cui si dichiara la responsabilità.**

Il sottoscritto, inoltre, **ESONERA la Cooperativa Ecol Forest, titolare del Parco Avventura di Biccari, da ogni responsabilità** in caso di furti e danneggiamenti, in relazione ad infortuni e/o incidenti causati dalla negligenza, imprudenza o dal mancato rispetto delle norme di sicurezza nello svolgimento dell'attività ludico-sportiva effettuata, e per danni provocati a persone e/o a cose, consapevole che eventuali assicurazioni contro gli infortuni devono essere a carico di coloro che effettuano il/i percorso/i.

*Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)*

Il sottoscritto, inoltre, **AUTORIZZA** codesta azienda: **ad effettuare eventuali riprese fotografiche e/o filmati ad esclusivo uso di promozione delle attività e di controllo di sicurezza dell'impianto; ad inserire il contatto mail nella mailing-list del Parco Naturalistico "Lago Pescara" di Biccari ai fini promozionali.**

**(barrare) SI NO**

**Tutela della privacy.** Informativa ai sensi del Regolamento UE nr. 679/2016 I dati personali potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni richiamate e solo per finalità connesse alle nostre attività.

**Consente il trattamento dei Suoi dati personali IDENTIFICATIVI e AMMINISTRATIVI nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa?**

Consento  Non consento  Non applicabile

**Consente la comunicazione dei Suoi dati limitatamente agli ambiti ed agli organi specificati nell'informativa?**

Consento il trattamento  Non consento  Non applicabile

**Data** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Firma leggibile**

\_\_\_\_\_