

Al Dirigente Scolastico
ITES "Caio Plinio Secondo"
Dott.ssa Silvana Campisano

Autorizzazione a partecipare all'uscita didattica/viaggio di istruzione

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ di codesto Istituto autorizza il predetto a partecipare all'uscita didattica/viaggio di istruzione che si svolgerà in data _____ con meta _____ approvato dal Consiglio di classe.

Con la firma della presente autorizzazione esonero l'Istituto da responsabilità per danni dell'alunno a se stesso, a persone e a cose causate da fatti accidentali o da un comportamento non conforme alle disposizioni che regolano l'oggetto della presente.

Costo presunto: € _____; trattamento di mezza pensione; trasporto incluso; eventuali guide escluse. Il costo pro-capite potrà variare in base al numero effettivo dei partecipanti. Il programma dettagliato verrà consegnato al momento della conferma del numero complessivo dei partecipanti.

Allego alla presente copia del versamento della **caparra** di € _____ effettuato sul conto corrente postale n. 17579228 intestato a ITC "Caio Plinio Secondo" – Servizio Tesoreria.

Data _____

Il genitore / L'alunno maggiorenne

(firma di uno dei genitori o di chi ne fa le veci)

Al Dirigente Scolastico
ITES "Caio Plinio Secondo"
Dott.ssa Silvana Campisano

Conferma partecipazione all'uscita didattica/viaggio di istruzione

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ di codesto Istituto autorizza
il predetto a partecipare all'uscita didattica/viaggio di istruzione che si svolgerà in data
_____ con meta _____ approvato dal Consiglio di classe.

Con la firma della presente autorizzazione esonero l'Istituto da responsabilità per danni dell'alunno a se stesso, a persone e a cose causate da fatti accidentali o da un comportamento non conforme alle disposizioni che regolano l'oggetto della presente.

Costo definitivo: € _____; trattamento di mezza pensione; trasporto incluso; eventuali guide escluse. Il programma definitivo verrà consegnato a cura del docente referente dell'iniziativa.

Allego alla presente copia del versamento del **saldo** di € _____ effettuato sul conto corrente postale n. 17579228 intestato a ITC "Caio Plinio Secondo" - Servizio Tesoreria.

Data _____

Il genitore / L'alunno maggiorenne

(firma di uno dei genitori o di chi ne fa le veci)