



Nome alunno: _____

Classe: _____

Destinazione:
Periodo di svolgimento:
Mezzo di trasporto: [] Treno [] Bus [] Aereo [] Nave
Struttura Alberghiera:
Quota richiesta alla famiglia: _____ entro il _____ LA QUOTA DOVRA' ESSERE VERSATA MEDIANTE : 1. BOLLETTINO POSTALE SUL C/C POSTALE N. 10045748 INTESTTO AL LICEO STATALE ARCHITA 2. BONIFICO POSTALE : IBAN IT10M076011580000010045748 INTESTATO AL L.C. ARCHITA SERVIZIO CASSA - POSTE ITALIANE INTESTATO A LICEO ARCHITA A NOME DELL'ALUNNO (CON INDICAZIONE DELLA CLASSE) INDICANDO NELLA CAUSALE: VIAGGIO D'ISTRUZIONE

✂-----

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO D' ISTRUZIONE

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore (o facente funzioni) dell'alunno/a _____ della classe _____ di questo Liceo, presa visione del programma e della quota a carico delle famiglie,

AUTORIZZO

la partecipazione di _____ al viaggio di istruzione in _____ dal _____ al _____

A tale proposito sottoscriviamo tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione: in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di viaggio.

SOLLEVIAMO

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

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

Data: _____ **Firma dell'alunno:** _____ **Firma del genitore:** _____