

VIAGGIO DI ISTRUZIONE

USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

preso atto della proposta del Consiglio di classe,

### DICHIARO

DI AUTORIZZARE

DI NON AUTORIZZARE

mio/a figlio/a a partecipare a

VIAGGIO DI ISTRUZIONE

USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA

con meta a \_\_\_\_\_

secondo il seguente programma di massima

partenza il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e rientro il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

mezzo di trasporto \_\_\_\_\_

#### TRATTAMENTO

PENSIONE COMPLETA

MEZZA PENSIONE

PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE

#### SISTEMAZIONE

HOTEL

AGRITURISMO

ALTRO:

docenti accompagnatori proff. \_\_\_\_\_

COSTO INDICATIVO € \_\_\_\_\_

#### DICHIARO inoltre che mio figlio/a

- Non è sottoposto a nessun trattamento medico
- Segue un trattamento medico e porta con se i medicinali necessari

#### SONO CONSAPEVOLE CHE MIO FIGLIO/A DEVE:

- rispettare le indicazioni degli insegnanti accompagnatori
- seguire il gruppo e le attività previste
- non portare bevande alcoliche né medicine o sostanze diverse da quelle eventualmente indicate al punto precedente.
- Aderisco con il versamento di € \_\_\_\_\_ eseguito con bonifico bancario le cui coordinate sono riportate sul sito istituzionale della scuola [www.liceomattei.edu.it](http://www.liceomattei.edu.it), nella sezione "informazioni".

Le istituzioni scolastiche e i docenti accompagnatori, nei confronti degli alunni, declinano ogni responsabilità: **a)** in presenza di atti da essi compiuti che possano configurarsi come illeciti; **b)** in caso di perdita di oggetti di valore o di furti subiti.

Dichiaro che mio/a figlio/a è stato/a da me informato/a che per la durata dell'uscita didattica è sottoposto/a alla autorità e alla responsabilità del docente accompagnatore.

Data, \_\_\_\_\_

firma del genitore

\_\_\_\_\_