

Autorizzazione partecipazione VISITE GUIDATE/VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a
 frequentante la classe sez.
 della Scuola Primaria / Secondaria di I Grado di codesto Istituto Comprensivo, presa visione del
 programma di massima , delle modalità di svolgimento del Viaggio di istruzione/ Visita guidata a
 nei giorni e del costo
 comunicato di euro.

Ora di partenza

Luogo di partenza

Mezzo utilizzato

Ora di rientro

Luogo di rientro

Luoghi da visitare

**Docenti
 accompagnatori**

**Recapito telefonico di
 riferimento**

DICHIARA

di autorizzare la partecipazione di proprio/a figlio/a a detto Viaggio/Visita e di sollevare la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Si impegna inoltre a versare la quota di partecipazione secondo le modalità previste (Pago PA). L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata al docente Referente del viaggio.

Dichiara inoltre di essere informato che l'autorizzazione vincola il figlio/a alla partecipazione alla visita /al viaggio fatta eccezione per gravi motivi di salute e/o personali o altre emergenze debitamente documentate.

Firma del genitore/tutore

.....