

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Io sottoscritto/a _____

genitore di _____ Classe _____

in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento del viaggio di istruzione e della quota a carico delle famiglie,

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la partecipazione di mio figlio/a al viaggio di istruzione a _____

dal _____ al _____

docenti accompagnatori: Proff. _____

come da progetto presentato al CDC del _____.

Sono a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

A tale proposito, io sottoscritto/a e mio/a figlio/a

ACCETTIAMO

tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione, come indicato nel modulo 2019, Regole comportamentali, e nel Regolamento Viaggi, in particolare

- 1) quelle inerenti la responsabilità per eventuali danni e/o scorrettezze
- 2) gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di viaggi.

SOLLEVIAMO

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

PRENDIAMO ATTO CHE:

- 1) I docenti garantiranno la vigilanza nelle ore notturne esclusivamente fino all'orario stabilito e comunque non oltre le ore 24:00, ferma restando la disponibilità per emergenze.
- 2) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività l'alunno dovrà essere presente a scuola per attività alternative o presentare la regolare giustificazione dell'assenza sul diario.
- 3) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.
- 4) **L'ACCONTO** deve essere versato sul cc postale n° 21041207 o tramite bonifico sul cc postale intestato a LS "G. Falcone e P. Borsellino" Arese, servizio tesoreria, IBAN: IT 81B0760101600000021041207; la ricevuta va consegnata **ENTRO il 14 NOVEMBRE 2018**; versamenti tardivi non consentono la prenotazione dei servizi e potrebbero quindi condizionare lo svolgimento dell'attività.
- 5) Il **SALDO** va effettuato con le stesse modalità entro il **21 GENNAIO 2019**.

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

madre _____ padre _____

Data: _____

Firma dell'alunno: _____

Firma del genitore: _____