

Oggetto: **AUTORIZZAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE IN** _____

_ L _ SOTTOSCRITT _ _____

GENITORE DELL'ALUNN_ _____

REGOLARMENTE ISCRITT __E FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ SEDE _____
Classico/Artistico/Scientifico/IPSIA

AUTORIZZA

_ L _ PROPRI _ FIGLI _ A PARTECIPARE AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE IN _____

PROGRAMMATO PER IL PERIODO: _____

QUOTA INDICATIVA PREVISTA: € _____ ANTICIPO 50%: € _____

IL sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

- a) In caso di mancata partecipazione individuale si darà luogo al rimborso delle quota versata, esclusivamente per gravi, imprevisti e comprovati motivi, purché tempestivamente comunicati entro 24 ore dalla partenza e solo per la quota residua rispetto ad eventuali penali da pagare all'agenzia di viaggi.
- b) La mancata partecipazione al viaggio, per motivi di salute, dovrà essere giustificata con certificato medico o altra documentazione atta a dimostrare la "malattia improvvisa".
- c) Non si darà luogo a nessun rimborso, neppure parziale, della quota versata per assenze ingiustificate.

Il sottoscritto dichiara di esonerare l'Istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone e a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE

Allega :

Versamento acconto di €. _____

Versamento a saldo di €. _____