ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

DELL’IISS “VEN.I.CAPIZZI”

 BRONTE

Noi sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercenti la potestà genitoriale sul/la minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la

classe \_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Classico/Artistico/Scientifico/IPSIA/IPSASR)

AUTORIZZIAMO

il/la minore ad effettuare il viaggio d’istruzione organizzato da codesto istituto con destinazione:

**SPAGNA A. S. 2023.24**

Noi sottoscritti siamo consapevoli che, in caso di rinuncia per qualsiasi motivo al viaggio, verrà applicata dall’agenzia una penalità come previsto dalle vigenti disposizioni.

Noi sottoscritti ci impegniamo a rendere edotto/a nostr\_ figli\_ che:

* Dovrà usare un comportamento corretto durante la realizzazione dell’intero programma di viaggio, rispettando il regolamento allegato (All.A);
* Porti con sé un documento d’identità valido nonché la tessera sanitaria.

Qualora a seguito di controlli dell’autorità di Pubblica Sicurezza dovessero accadere episodi di mancata disciplina, siamo consapevoli che potremo essere chiamati a prelevarlo/a.

Bronte

 Firma dei due esercenti la patria potestà

N.B.: restituire il presente modulo al docente accompagnatore entro le date indicate nella circolare n. 293.