Istituto Comprensivo "Don Lorenzo Milani"

Barberino Tavarnelle

AUTORIZZAZIONE GENITORI ALUNNI

VIAGGIO D'ISTRUZIONE_____A. S. _____

Il/La sottoscritto/a_____ genitore dell'alunno/a_____

frequentante la Classe _____ della Scuola _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione dal _____ al _____ località _____ con partenza il_____ alle ore_____ da_____ e rientro previsto per il giorno _____alle ore _____circa.

- Docenti accompagnatori _____
- Quota individuale di partecipazione EURO _____
  di cui EURO _____da versare a mezzo PagoPa entro la data indicata nell'applicazione ARGO Famiglia;
  e/o di cui EURO _____ in contanti da versare in loco.

Il sottoscritto dichiara:

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso e porterà con sé durante il viaggio un documento di identificazione personale valido per l'espatrio e la tessera sanitaria;
- solleva l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni non imputabili a negligenza o mancanza di vigilanza sugli alunni;
- di essere consapevole che in caso di mancata partecipazione individuale conseguente esclusivamente a gravi, imprevisti e comprovati motivi debitamente documentati, parte della somma versata potrà essere rimborsata solo secondo le indicazioni dell'agenzia di viaggi fornitrice del servizio. La mancata partecipazione per motivi di salute potrà essere giustificata soloda un certificato medico che attesti la malattia improvvisa;
- di essere consapevole che, qualora la rinuncia al viaggio avvenga dopo il versamento parziale o totale della quota e comporti una maggiorazione di quelle degli altri partecipanti, non sarà restituita;
- di essere consapevole che l'eventuale rimborso della somma potrà avvenire solo dopo la conclusione del viaggio e il pagamento della relativa fattura;
- di essere consapevole che non sarà restituito il costo dei biglietti prenotati.

Data_____ Firma * _____

Firma * _____

*** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.**

Via S. Allende, 40 - 50028 Barberino - Tavarnelle (FI) 055 805111 055 8051106
fiic81900t@istruzione.it - fiic81900t@pec.istruzione.it
www.icbarberinotavarnelle.edu.it - Codice fiscale 80027210485 - Codice Ministeriale FIIC81900T