

ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
"CICOGNINI – RODARI"

Assenso dei genitori alla partecipazione a: viaggi di istruzione di uno o più giorni

Io sottoscritto/a.....  
genitore dall'alunno/a.....  
frequentante la classe.....del Liceo .....

autorizzo

mio/a figlio/a a partecipare a: viaggi di istruzione organizzati in ottemperanza a quanto deliberato dal Consiglio di classe nel corso dell'anno scolastico.

Io sottoscritto/a prendo atto che l'Istituto richiederà alle famiglie la quota per la partecipazione a tale iniziativa da versare sul C/C postale n° 13875505 intestato all' ISISS Cicognini-Rodari.

Io sottoscritto/a, inoltre, dichiaro di essere consapevole che :

- a) in caso di mancata partecipazione individuale al viaggio di istruzione, si darà luogo al rimborso della quota versata esclusivamente per gravi, comprovati e imprevisi motivi, purché tempestivamente comunicati e certificati e solo per la quota residua rispetto ad eventuali penali da pagare all'agenzia.
- b) non si darà luogo a nessun rimborso, neppure parziale, della quota versata per assenze ingiustificate;
- c) con la presente gli insegnanti accompagnatori vengono sollevati da responsabilità derivanti da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica

In fede

.....

firma del genitore per gli alunni minorenni

firma alunni maggiorenni se delegati