



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE

"Giuseppe Di Vittorio - Ladispoli"



Via Yvon De Begnac, 6 - 00055 Ladispoli (RM) - Ambito 0011 - Distretto scol. N°30 - Cod. Mecc. RMIS05900G - C.F. 91038400585

Tel. 06121126000 - Sito: www.isisdivittorio.edu.it - e-mail: rmis05900g@istruzione.it PEC: rmis05900g@pec.istruzione.it

CAT - AFM - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD05901T - CAT - AFM (SIA) serale - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD059506

I.P.S.A.R. - Via Federici, snc Cod. mecc. RMRH05901Q Tel. 06/121126805

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a della classe sez.
corso autorizza il proprio figlio/a a partecipare ad un viaggio
d'istruzione a: dal/...../20..... al
...../...../20..... con partenza da alle ore
...../..... e rientro a verso le ore/..... e con
l'accompagnamento dei professori designati da codesta Presidenza.

Dichiara di aver preso attenta visione del programma particolareggiato e dei recapiti in esso indicati nonché delle norme di comportamento che l'allievo sarà tenuto ad osservare sotto pena di sanzioni disciplinari.

Autorizza la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta.

Esonera la scuola da ogni responsabilità per infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni del personale dell'agenzia di viaggio, nonché dei docenti accompagnatori e a norma del punto 8.9 lett. B del C.M. 214 del 30/07/1982.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che la quota individuale di partecipazione è di € _____ circa

Firma per autorizzazione
genitori di studenti minorenni

Firma per presa visione
Genitori di studenti maggiorenni.