**Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo “Ladispoli I”**

Oggetto: **Autorizzazione al VIAGGIO DI ISTRUZIONE a …………………….**

**(da consegnare alla Segreteria Contabilità tramite i docenti Coordinatori di Classe)**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe\_\_\_\_\_\_\_\_del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_ **AUTORIZZANO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_NON AUTORIZZANO**

Il/la alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a partecipare al campo scuola **c**he si terrà dal **………………….** a ………… (SEDE)

**E SOLLEVANO** l’Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dal proprio figlio dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

**Siamo consapevoli che:**

* È consentita la partecipazione della classe al viaggio di istruzione, solo se partecipano non meno dei ⅔ degli studenti iscritti alla classe.
* il mezzo di trasporto sarà un PULLMAN GT messo a disposizione dagli organizzatori tramite l’Agenzia ………………………….
* con tale autorizzazione, assumiamo l’impegno a pagare il costo del Viaggio di Istruzione e che tali somme non saranno rimborsate qualora la mancata partecipazione dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non dipenda da fattori imputabili alla Istituzione Scolastica
* i versamenti della quota di viaggio saranno effettuati tramite l’applicativo PagoPA
* la quota prevista è specificata nel programma allegato e dipenderà dal numero effettivo dei partecipanti

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROGRAMMA VIAGGIO**

(N.B. gli orari potrebbero subire variazioni)

1°giorno

2° giorno

-

3°giorno

Il costo previsto dall’Agenzia di Viaggio in relazione al numero effettivo dei partecipanti oscillerà tra i ……………… euro.