Al Signor Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. LS "Piccolo"
CAPO D'ORLANDO

Oggetto: Autorizzazione preliminare e acconto per partecipare ai Viaggi d'Istruzione a:

[ ] Puglia (classi 1^ e 2^ Biennio)
[ ] Campania (classi 1^ e 2^ Biennio)
[ ] Budapest (classi 5^)

_l_ sottoscritt_ _____, genitore dell'alunn_ _____ frequentante, nell'anno scolastico 2017/2018, la classe _____ sez. _____ [ ] *Lic. Scientifico,* [ ] *Lic. Classico,* [ ] *Lic. Linguistico,* [ ] *Lic. Scienze Applicate,* [ ] *Lic. Sportivo,* [ ] *Lic. Artistico,* [ ] *IPAA,* [ ] *Odontotecnico,* con la presente

A U T O R I Z Z A

_l_ propri_ figli_ a partecipare al viaggio d'Istruzione di cui in oggetto, sollevando la scuola da ogni responsabilità che non riguardi la sorveglianza e si impegna a versare un acconto (come da Delibera n° 3 del Collegio dei Docenti e n° 4 del Consiglio d'Istituto entrambe del 14/02/2017) di :

( ) € 75,00 classi del primo e del secondo Biennio

( ) € 150,00 classi 5^

sul conto corrente postale n° 1015211970 intestato a IIS LS Piccolo di Capo d'Orlando -

Causale: **Partecipazione viaggio d'istruzione - nome / cognome e classe dell'alunno.**

Qualora non si raggiungesse il numero minimo dei partecipanti (50% + 1) come da regolamento d'Istituto la somma versata in acconto verrà restituita su richiesta indicando il codice IBAN.

Capo d'Orlando, _____

Firma Padre/Tutore/Affidatario Firma Madre/Tutore/Affidatario

_____ _____

Nell'eventualità la presente richiesta sia sottoscritta solo da un genitore:
_l_ sottoscritt__ _____ padre/madre/tutore/affidatario, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 DPR 445/2000, DICHIARA che _l_ padre/madre autorizza la partecipazione al viaggio.