|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO SAN MARCO  *chiesa di San Marco*  *(metà dell'XI secolo)* | **ISTITUTO COMPRENSIVO A.AMARELLI**  **VIA GRAN SASSO n. 16 - 87064 CORIGLIANO ROSSANO**  **TEL.0983/512197 - FAX 0983/291007**  **csic8aq00b@pec.istruzione.it** |  |
| scuolamica ridottoSito Web**: http:// www.icamarellirossano.edu.it** – e-mail **CSIC8AQ00B@istruzione.it** | | |

**AUTORIZZAZIONE GENITORI ALUNNI**

Uscita didattica /Viaggio d’Istruzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare all’Uscita didattica / Viaggio d’ Istruzione dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con partenza alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e rientro previsto per le ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ circa.

* Docenti accompagnatori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Quota individuale di partecipazione EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il pagamento della quota dovrà essere effettuato al momento della consegna della presente autorizzazione, con un anticipo del 50% ( solo per importi superiori ad euro 50 ) e il saldo entro GG. sette (7) dalla conferma dell’ aggiudicazione all’ agenzia di viaggi, per importi pari o inferiori ad euro 50 in un’unica soluzione. Il versamento delle quote dovrà avvenire esclusivamente tramite il sistema PAGO IN RETE . La gestione della raccolta delle quote potrà essere svolta dal rappresentante di classe . Successivamente, il docente Referente comunicherà tramite mail all’indirizzo istituzionale l’importo raccolto , il nominativo ed il codice fiscale della persona a cui verrà intestato il versamento che consentirà alla segreteria di produrre apposito avviso telematico necessario per il pagamento tramite i canali suindicati.

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiarano:

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso e porterà con sé durante il viaggio un documento di identificazione personale e la tessera sanitaria;

- che mio/a figlio/a è stato/a informato/a che

* durante tutta la durata del viaggio di istruzione /della visita guidata

1. dovrà rispettare le norme previste dal Regolamento di Istituto;
2. sarà sottoposto all’autorità degli insegnanti accompagnatori del gruppo;
3. non dovrà assumere comportamenti imprudenti, scorretti, non rispettosi di regole o pericolosi per la sua incolumità o per quella di altri;

- di essere consapevole che in caso di mancata partecipazione individuale conseguente esclusivamente a gravi, imprevisti e comprovati motivi debitamente documentati, potrebbe non essere restituita la somma versata ;

- 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;

Solleva inoltre l’amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/ o infortuni non imputabili a negligenza o mancanza di vigilanza sugli alunni;

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI