



Ministero dell'Istruzione
Istituto Tecnico Commerciale Statale "Abba-Ballini"



Via Tirandi, 3 - 25128 Brescia - Tel. 030307332 - 030393363
www.abba-ballini.edu.it - e-mail: bstd150001@istruzione.it - bstd150001@pec.istruzione.it
Codice fiscale: 98086940172 - Codice univoco di fatturazione: UFMNOH - Codice IPA: istsc_bstd150001

ASSENSO DEI GENITORI PER LA PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ classe _____ sezione _____

- autorizza
 non autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al VISITA/USCITA DIDATTICA VIAGGIO ISTRUZIONE STAGE SCAMBIO

destinazione: _____ dal _____ al _____

mezzo di trasporto _____

docenti accompagnatori _____

DA COMPILARE SOLO PER VIAGGI D'ISTRUZIONE E STAGE:

TRATTAMENTO: pensione completa mezza pensione pernottamento e prima colazione

SISTEMAZIONE: hotel cat. _____ agriturismo altro _____

COSTO INDICATIVO € _____

(si precisa che tale costo indicativo potrebbe subire variazioni in relazione a mutamento nel numero dei partecipanti e/o oscillazioni nelle tariffe dei viaggi aerei e ferroviari)

Si impegna al versamento dell'**acconto** pari a € _____ entro il _____

ed a versare a **saldo** l'esatto contributo che verrà richiesto dalla scuola entro il _____

Modalità di pagamento: - Pago in Rete

Il sottoscritto dichiara che il figlio/a

- non è sottoposto a nessun trattamento medico
 segue un trattamento medico e porta con sé i medicinali necessari

Inoltre è consapevole che il figlio/a deve:

- rispettare le indicazioni degli insegnanti accompagnatori;
- seguire il gruppo e le attività previste;
- non portare bevande alcoliche né medicine o sostanze diverse da quelle eventualmente indicate al punto precedente;
- le somme da me versate saranno restituite solo in caso di non attivazione dell'uscita didattica da parte della scuola o di mancata pretesa di penale da parte dell'Agenzia in caso di rinuncia alla partecipazione;
- le istituzioni scolastiche e i docenti accompagnatori declinano ogni responsabilità nei confronti degli alunni:
 - a) in presenza di atti da essi compiuti che possano configurarsi come illeciti;
 - b) in caso di perdita di oggetti di valore o di furti subiti.

Dichiara che il figlio/a è stato/a informato/a che per la durata dell'uscita didattica è sottoposto/a all'autorità e alla responsabilità dei docenti accompagnatori.

Data _____

In Fede _____

Firma del genitore/studente se maggiorenne