Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO TITO LIVIO
LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA)
Tel. 081400485 Fax. 081400485 - Codice Fiscale: 80033420631 Codice Meccanografico: NAMM04900V
www.titolivionapoli.it E-mail namm04900v@istruzione.it E-mail PEC namm04900v@pec.istruzione.it

SCHEMA AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEI GENITORI

Al Dirigente scolastico

_l_ sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn_ _____

frequentante la classe ____ sez. ____ di codesta scuola

PRESA VISIONE

del programma del viaggio di istruzione previsto per la classe frequentata dal/la figlio/a effettuerà nel periodo dal_____ al _____, con meta a _____

DICHIARA

- **di essere a conoscenza che gli accompagnatori sono:**
  - **Prof./Prof.ssa _____;**
  - **Prof./Prof.ssa _____;**
  - **Prof./Prof.ssa _____;**
  - **Prof./Prof.ssa_____;**
- **che la quota di partecipazione pro capite, a carico degli alunni, è pari ad €_____**
- **che in caso di mancata partecipazione all'iniziativa l'eventuale quota versata sarà rimborsata, previa deduzione delle eventuali spese sostenute e/o impegnate dalla Scuola, nonché delle eventuali penalità imposte dall'Agenzia di viaggio;**
- **di essere a conoscenza del Regolamento della scuola relativo ai Viaggi di istruzione e visite guidate;**
- **di assumersi la responsabilità che deriva da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;**
- **di autorizzare che il/la proprio/a figlo/a partecipi al viaggio a cui parteciperà la propria classe nei giorni su riportati.**
- **la veridicità dei dati indicati nella scheda di partecipazione allegata al presente.**

_____ _____
(luogo) **(data)**

(firma del genitore) _____

(firma del genitore) _____