

## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. CARDUCCI - G. FATTORI"

Via F.lli Bandiera, 1 – 57016 ROSIGNANO MARITTIMO (LI) Tel. 0586/764825 cod. fisc.92137860497  
www.fattorirosignano.edu.it - e-mail: LIIC81900V@istruzione.it – e-mail: PEC: [LIIC81900V@pec.istruzione.it](mailto:LIIC81900V@pec.istruzione.it)

## ADESIONE E AUTORIZZAZIONE PER USCITE, VISITE, VIAGGI

Uscita Didattica  Visita Guidata  Viaggio di Istruzione

presso (destinazione) : \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ scuola infanzia  primaria  secondaria I grado

plesso \_\_\_\_\_

visionato il Programma dettagliato dell'iniziativa in oggetto

### AUTORIZZANO

il proprio/a figlio/a a partecipare alla gita che si effettuerà il/i giorno/i \_\_\_\_\_ con Partenza alle ore \_\_\_\_\_ con ritrovo presso \_\_\_\_\_ e rientro alle ore \_\_\_\_\_ circa.

Docenti accompagnatori \_\_\_\_\_

L'Autorizzazione deve essere restituita al Coordinatore di Classe entro il \_\_\_\_\_

Quota Totale: € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ da versare con PagoPA e € \_\_\_\_\_ in contanti per spese sul posto.

Il pagamento della quota è nominale.

Per il Pagamento con PagoPA (in Registro Elettronico ARGO famiglia) nella causale si inserisca: Nome e Cognome dell'alunno, Gita a (destinazione) del (data), Classe, Scuola.

La Quota in contanti per pagamenti diretti sul posto dovrà essere consegnata al Rappresentante di classe che poi le consegnerà a sua volta al Referente della Gita. Solo in caso di mancata partecipazione per motivi di salute o altre emergenze debitamente documentate, verrà rimborsato parte della somma versata compatibilmente con le indicazioni dell'agenzia di viaggi che offre il servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ***In caso di impossibilità a firmare da parte di entrambi i genitori:***

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 *quarter* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_