



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. CARDUCCI - G. FATTORI"

Via F.IIi 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

MODULO 3: ADESIONE-AUTORIZZAZIONE GITA

[] Uscita Didattica	[] Visita Guidata	[] Viaggio di	Istruzione
a: località:		(destinazione)	
l sottoscritti	ee		genitori
dell'alunno/a	del plesso/scuola		classe
Visto il Programma dettagliato dell'ini	ziativa AUTORIZZANO		
proprio/a figlio/a a partecipare alla g	gita che si effettuerà il/i giorno	o/i	con Partenza alle
ore Punto di Ritrovo	Rienti	o alle ore	circa -
Docenti accompagnatori			
il consenso all'eventuale trasmissione di a personali a soggetti esterni alla scuola (m immagini dei ragazzi durante la gita.	usei, trasporti, strutture ricettive), Firme dei ge	può verificare la necessi ed alla ripresa e pubblic enitori o di chi esercita	cazione di eventuali
luogo e data			
Ir "il/la sottoscritto/a, consapevole delle consegu verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di genitoriale di cui agli art.316,337 quarter del d	i aver effettuato la scelta in osservan codice civile, che richiedono il consens	rilasci dichiarazioni non co za delle disposizioni sulla	orrispondenti a responsabilità
	Li		
L'Autorizzazione deve essere <u>restituita</u>	al Coordinatore di classe entre	o il	
Quota Totale: € di cui	€ con PagoPA ; e€ in	contanti per spese sul	posto
Il pagamento della quota è nominale . Pe inserisca: Nome Cognome dell'alunno - C			famiglia) nella causale si

La Quota in contanti per pagamenti diretti sul posto dovrà essere consegnata al Rappresentante di classe che poi le consegnerà 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