



Istituto Comprensivo Statale "Paolo Neglia"
Pogliano - Vanzago

via Garibaldi,27 - 20043 Vanzago
tel. 02.9341968
www.icpaoloneglia.it
e-mail: MIIC8BU003@istruzione.it
PEC: MIIC8BU003@pec.istruzione.it
cod. mecc. MIIC8BU003 - c.f. 93527530153

scuola dell'infanzia "Padre Bernasconi" di Pogliano M.se
scuola dell'infanzia "C. Collodi" di Vanzago
scuola primaria "Don L. Milani" di Pogliano M.se
scuola primaria "Paolo Neglia" di Vanzago
scuola secondaria di I grado "A. Ronchetti" di Pogliano M.se
Uffici Segreteria: Via Garibaldi 55 - Pogliano M.se

MOD.2

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

IL CONSIGLIO DI CLASSE PROPONE IL SEGUENTE VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Destinazione:
Periodo di svolgimento: dal _____ al _____ (n. _____ giorni)
Mezzo di trasporto: <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Bus
Docenti accompagnatori:
Quota richiesta alla famiglia: € _____ (salvo adeguamenti per variazione n. partecipanti)
Versamento individuale da effettuare entro: _____
Tramite <u>PAGO IN RETE</u>
<i>Si fa presente che versamenti tardivi non consentono la prenotazione dei servizi e condizionano i tempi e le procedure organizzative.</i>

Parte da restituire firmata insieme alla ricevuta di versamento

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____ genitore dell'alunno _____ della classe _____

in considerazione della valenza educativa-formativa del viaggio di istruzione, presa visione della modalità di svolgimento del viaggio e della quota a carico delle famiglie,

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

la partecipazione del proprio figlio/a al viaggio di istruzione a _____
dal _____ al _____

SOTTOSCRIVONO tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione riguardanti, in particolare, il comportamento corretto degli alunni in qualsiasi luogo pubblico o privato frequentato, le rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di viaggio

AUTORIZZANO, inoltre, in caso di emergenza, il ricovero ospedaliero, esonerando gli insegnanti accompagnatori e la scuola da ogni responsabilità

DICHIARANO che il proprio figlio è in possesso di documento di identificazione e di tessera sanitaria

SOLLEVANO l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per danni causati dall'alunno per imprudenza e inosservanza delle regole di comportamento impartite dai docenti accompagnatori e per tutti i fatti illeciti che dovessero verificarsi durante il viaggio

PRENDONO ATTO CHE:

- l'albergo richiederà un versamento cauzionale da depositare all'arrivo, che verrà restituito al momento della partenza qualora non si siano verificati danni imputabili ai ragazzi
- nel caso di mancanze gravi e comportamenti inadeguati, saranno applicati eventuali provvedimenti disciplinari stabiliti dal Consiglio di Classe.

Data _____

Firma dei genitori _____