

**Modulo di adesione al Viaggio di istruzione Cracovia/ Aushwitz**

\_ l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alunn\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_ di questo Liceo, chiede di partecipare al **Viaggio di istruzione Cracovia/ Aushwitz**  come da programma di massima pubblicato sul sito web della scuola.

\_l\_ sottoscritto, al corrente che il costo del **Viaggio di istruzione Cracovia/ Aushwitz**  è pari ad **€. 577,50,** si impegna a versare **l’acconto di € 300,00** tramite conto corrente postale n. **259895** o bonifico su IBAN **IT35 H076 0116 3000 0000 0259 895** –entrambi con intestazione **Liceo Scientifico “L. da Vinci” RC,**  specificando la causale di versamento “**Viaggio di istruzione Cracovia/ Aushwitz ”**, **il nominativo e la classe di appartenenza**. La ricevuta dell’avvenuto pagamento dovrà essere consegnata, allegata al presente modulo, debitamente compilato in tutte le sue parti, al Coordinatore di Classe entro il**. 28.02.2018.**

Allega alla presente l’autorizzazione del genitore e la ricevuta del versamento, consapevole che tale somma sarà versata per il pagamento relativo alle prenotazioni alberghiere ed al trasporto in Pullman/treno/aereo.

Nel caso in cui, per qualsiasi ragione, non dovesse prendere parte al Viaggio, non avrà diritto al rimborso se non nei termini prefissati dall’agenzia aggiudicataria.

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello Studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Viaggio di istruzione Cracovia/ Aushwitz** ,

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo mi\_figli\_ alla partecipazione al **Viaggio di istruzione Cracovia/ Aushwitz** , organizzato da questo Liceo, secondo il programma di massima reso a me noto.

Delego la tutela all’accompagnatore designato dalla Scuola e, nel contempo, sollevo la Scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non imputabili a incuria o negligente sorveglianza dei Docenti.

Reggio Calabria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI PREGA DI SEGNALARE EVENTUALI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**