	Scuola			
	Indirizzo			
	Telefono			
	AUTORIZZAZIONE	GENITORI ALI	<u>UNNI</u>	
VIAGGIO D'ISTRUZION	IE			A. S
1 sottoscritt		genitore dell	' alunno/a	
	della Scuola			
	AUTORIZ	ZZA		
l proprio/a figli :	a partecipare al Viaggio d'Istruzione		al	località
	con p	oartenza il	<del> </del>	alle ore
da	e rientro previsto per il giorno		alle ore	circa.
Docenti accompagnat	ori			
Quota individuale di	partecipazione EURO			
	vrà essere effettuata con un antic GG. sette (7) dalla conferma dell' ag			
<ul><li>Il sottoscritto dichiara:</li><li>che il/la proprio/a figlio/a è per l' espatrio e la tessera sa</li></ul>	in possesso e porterà con sé durante nitaria;	il viaggio un docu	mento di identif	icazione personale valido
<ul> <li>solleva l'amministrazione s mancanza di vigilanza sugli</li> </ul>	colastica da ogni responsabilità per d alunni;	eventuali danni e/	o infortuni non i	mputabili a negligenza o
comprovati motivi debitame dell' agenzia di viaggi forni	n caso di mancata partecipazione ind ente documentati, parte della somma itrice del servizio. La mancata partec e attesti la malattia improvvisa;	versata potrà esser	re rimborsata sol	lo secondo le indicazioni

## Il sottoscritto dichiara:

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso per l'espatrio e la tessera sanitaria;
- solleva l'amministrazione scolastica d mancanza di vigilanza sugli alunni;
- di essere consapevole che in caso di m comprovati motivi debitamente docum dell' agenzia di viaggi fornitrice del s da un certificato medico che attesti la n
- di essere consapevole che, qualora la rinuncia al viaggio avvenga dopo il versamento parziale o totale della quota e comporti una maggiorazione di quelle degli altri partecipanti, non sarà restituita;
- di essere consapevole che l' eventuale rimborso della somma potrà avvenire solo dopo la conclusione del viaggio e il pagamento della relativa fattura;
- di essere consapevole che non sarà restituito il costo dei biglietti prenotati.

Alghero,		
<b>6</b>		In Fede