Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Giuseppe Colasanto" Andria

I.I.S.S. "Giuseppe Colasanto" – Via Niccolò Paganini snc 76123 Andria (BT) – Tel.: 0883/563206 – Fax: 0883/564236 – Sito: http://www.istitutocolasanto.edu.it – PEO: btis04400a@istruzione.it – PEC: btis04400a@pec.istruzione.it – Codice fiscale: 90005000725 – Codice meccanografico: BTIS04400A – Codice univoco: UF4MQ6

ANNO SCOLASTICO 2025-26

AUTORIZZAZIONE PER IL VIAGGIO DI ISTRUZIONE A TORINO-GENOVA PIACENZA (ALUNNI MAGGIORENNI)

Andria, ...

Il/la sottoscritto/a alunno/a .....,

iscritto/a alla classe ..... sez. ……..., indirizzo……..……...

DICHIARA

di voler partecipare al viaggio di istruzione, con destinazione TORINO-GENOVA PIACENZA che si terrà nelle ultime due settimane di marzo o nel mese di aprile.

A tale proposito il sottoscritto:

- **DICHIARA di aver preso visione del programma del viaggio e di approvarlo;**
- **DICHIARA di aver preso visione e approvare integralmente le norme del vigente Regolamento di Istituto che disciplinano la materia dei viaggi di istruzione (Articoli 59-62), in particolare quanto previsto dal comma secondo dell'Articolo 61: "Nel caso che il gruppo sia costituito interamente da alunni di età pari o superiore a sedici anni, però, è consentita la possibilità, in ciascun giorno di viaggio, per massimo due ore e in luoghi ben delimitati (piazze, centri storici di città d'arte) di muoversi in maniera autonoma per acquisto di cartoline e souvenir)";**
- **DICHIARA di esonerare la scuola da ogni responsabilità per quanto possa accadergli durante il suddetto viaggio di istruzione, tranne i casi in cui il danno sia attribuibile a colpa o negligenza degli accompagnatori o dell'Istituzione Scolastica.**
- **Si impegna a versare l'anticipo di 120 Euro mediante Pago PA, che non sarà restituito in caso di recesso.**
- **Si impegna a versare nella data che verrà comunicata la rimanente somma di Euro 280,00, dalla quale dovrà essere detratto l'ammontare del bonus, nel caso che venga concesso**

L'ALUNNO

_____

Il SOTTOSCRITTO, ……..., GENITORE DELL'ALUNNO/A……., GARANTISCE L'IMPEGNO DEL FIGLIO PER QUANTO RIGUARDA IL VERSAMENTO DELLA QUOTA.

IL GENITORE

_____