MODULO 5: VISITE GUIDATE ( 1 giorno) (da distribuire agli alunni e ritirare da parte del Docente Referente)

I sottoscritti……………………………………..e…………………………………………………. genitori dell’alunno/a…………………………………della classe……………..…………….…… Autorizzano

\_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_a partecipare alla Visita Guidata che si effettuerà il………………..……… in località………………………….Partenza alle ore…….……… Rientro alle ore…………….circa.

Docenti accompagnatori………………………………………………………………………………

Mezzo utilizzato………………………………………………………………………………………

Quota definitiva di partecipazione Euro …………….

Il pagamento delle quote dovrà essere effettuato dal genitore su pagoPA. Sulla causale del versamento occorre indicare: Nome, Cognome dell’alunno/a, la classe, la sezione e la dicitura Viaggio d’istruzione. L’attestazione dell’avvenuto pagamento deve essere consegnata al docente Referente del viaggio.

Solo in caso di mancata partecipazione per motivi di salute o altre emergenze debitamente documentate, verrà rimborsata parte della somma versata compatibilmente con le indicazioni dell’agenzia di viaggi che offre il servizio.

Da restituire entro il ……………

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

Roma, lì…………………

…………..……………………………………..

13