

**Adesione e autorizzazione della famiglia alla  
partecipazione al VIAGGIO DI ISTRUZIONE  
BUDAPEST – MARZO 2018  
-CLASSI V-**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore \_\_\_\_\_ dello/della  
studente/studentessa \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiara di**

1. Aver preso atto che nel mese di marzo 2018 (date da definirsi, presumibilmente entro i primi 15 gg giorni del mese marzo 2018) gli allievi delle classi quinte dell'Istituto – indirizzo classico e scienze umane- parteciperanno al viaggio di Istruzione a BUDAPEST;  
Essere consapevole che il percorso avrà la durata di 5 gg. e 4 notti e che raggiungeranno la destinazione con volo aereo di linea; che in loco usufruiranno di bus riservati per il trasporto;
2. Di essere consapevole che la quota di partecipazione al viaggio oggetto della presente autorizzazione è di €400.00 circa (quota massima di partecipazione euro 420. La quota definitiva verrà resa nota in seguito all'espletamento della gara di affidamento del viaggio, entro il 31/01/2018)
3. Di essere consapevole che il programma del percorso formativo dettagliato oggetto della presente sarà pubblicato in seguito all'espletamento della gara di affidamento del viaggio, entro il 31/01/2018);

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione che si effettuerà a BUDAPEST nel mese di marzo 2018.

Il/La sottoscritto/a si impegna a:

- versare la quota di anticipo pari ad E.100,00, sull'IBAN: IT51 K051 4239 8901 4657 1140359 intestato al **LICEO CLASSICO E SCIENZE UMANE "F. DURANTE" FRATTAMAGGIORE (NA)**, causale: Viaggio di Istruzione BUDAPEST, in un'unica soluzione entro il 31.01.2018 o in 3 rate così distinte:
  - €. 100,00 al 05.01.2018 – a titolo di acconto confirmatorio -;
  - €. 150,00 al 31.01.2018 – a titolo di acconto confirmatorio -;
  - €. 150,00 al 28.02.2018 a saldo
- corrispondere le eventuali penali applicate dalle agenzie in caso di rinuncia o impossibilità a prendere parte all'uscita/viaggio di istruzione successiva al versamento della quota di partecipazione.

I GENITORI E GLI ALUNNI INTERESSATI CURERANNO LA TRASMISSIONE DELLA DETTA ISTANZA CON ALLEGATI IN UFFICIO DIDATTICA – CON ALLEGATA LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO IN ACCONTO – **ENTRO IL 12/1/2018**. OLTRE TALE DATA NON SI ASSICURA LA PARTECIPAZIONE DEGLI ALLIEVI AL VIAGGIO.

IN CASO DI RINUNCIA SUCCESSIVA ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE L'ACCONTO NON SARA' RESTITUITO AVENTE CARATTERE CONFIRMATORIO.

FIRMA \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Viaggio di Istruzione BUDAPEST – MARZO 2018

CLASSE 5^ SEZ. \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

Il sottoscritto ....., quale genitore dell'alunno ..... della classe ..... sez .....,

( prega di barrare la scelta corretta):

- Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a si trova in stato di buona salute e di essere in grado di svolgere le attività collegate al Viaggio d'Istruzione a cui partecipa.**
  
- Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalle seguenti problematiche - segnalare qualsiasi problema a livello fisico, eventuali intolleranze alimentari e/o farmacologiche, necessità di assunzione di farmaci – (necessaria la documentazione medica)**

---

---

---

---

**Dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'Istituzione Scolastica – Liceo LICEO CLASSICO E SCIENZE UMANE "F . DURANTE" FRATTAMAGGIORE (NA) gli organizzatori, i Docenti accompagnatori, da ogni responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.**

**I dati sensibili forniti in questo modulo verranno trattati in base alla legge sulla privacy vigente.**

Data

Firma leggibile