

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO F. DURANTE –  
FRATTAMAGGIORE (NA)

**Adesione e autorizzazione della famiglia alla  
partecipazione al VIAGGIO DI ISTRUZIONE  
GRECIA – APRILE 2018  
-CLASSI IV-**

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

**Dichiara di**

1. Aver preso atto che nel mese di APRILE 2018 (date da definirsi, presumibilmente entro i primi 15 gg giorni del mese APRILE 2018) gli allievi delle classi **CLASSI IV-** dell'Istituto – indirizzo classico e scienze umane- parteciperanno al viaggio di Istruzione IN **GRECIA**  
Essere consapevole che il percorso avrà la durata di 5 notti. e 6 giorni e che raggiungeranno la destinazione con mezzo nave 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 390.00 circa (quota massima di partecipazione euro 390. La quota definitiva verrà resa nota in seguito all'espletamento della gara di affidamento del viaggio entro il 19/03/2018
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 19/03/2018

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione che si effettuerà in Grecia nel mese di aprile 2018.

Il/La sottoscritto/a si impegna a:

- versare la quota di anticipo pari ad E.150,00, sull'IBAN:IT51 K051 4239 8901 4657 1140 359 o C/C POSTALE N. 20446803 intestato al **LICEO CLASSICO E SCIENZE UMANE "F. DURANTE" FRATTAMAGGIORE (NA)**, causale: Viaggio di Istruzione in Grecia in 2 rate così distinte:
  - € 150,00 al 28.02.2018 – a titolo di acconto confirmatorio -;
  - € 240,00 CIRCA A SALDO al 21.03.2018 – a titolo di acconto confirmatorio -;
- 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 21 marzo oltre tale data non si assicura la partecipazione degli allievi al viaggio.

in caso di rinuncia successiva alla presentazione della presente l'acconto non sarà restituito avente carattere confirmatorio.

DAT A

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