

Autorizzazione (Mod. B)

Il/la sottoscritto/a _____
 genitore dell'alunno/a _____
 della classe _____

Autorizza l'uscita del/della proprio/a figlio/a per

- ☐ Visita guidata del giorno: ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____
- ☐ Attività integrativa del giorno: ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____
- ☐ Viaggio d'istruzione dal ____/____/____ al ____/____/____

Luogo di partenza: _____

Luogo di ritorno: _____

Meta/destinazione: _____

Luogo di ritrovo (se diverso dal luogo di partenza): _____

Quota di partecipazione: _____

L'alunno usufruisce di gratuita ferroviaria: **SI - NO**

Rientro autonomo: **SI - NO**

Si impegna a versare la quota di partecipazione prevista attraverso *Pago in Rete* entro i termini stabiliti e comunicati tramite avviso su Classeviva o secondo le istruzioni date dal/dalla docente. Non richiederà alcun tipo di rimborso nel caso di mancata partecipazione.

Nel caso di Viaggio d'Istruzione dovrà essere versata su *Pago in Rete* una caparra di 50€ non rimborsabile salvo motivi di salute gravi e documentati da presentarsi al dirigente scolastico. Le spese eventualmente già sostenute dall'Istituto sono detratte dalla caparra, fino ad esaurimento della stessa.

Dichiara che il proprio figlio/a ha preso visione delle regole di comportamento presenti sul sito dell'Istituto e si impegna a rispettarle consapevole che le violazioni sono sanzionabili come da regolamento di disciplina.

Verona li ____/____/____ Firma del genitore _____