

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO “Leonardo da Vinci”

Il sottoscritto _____

Il sottoscritto _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ della classe _____

D I C H I A R A

di autorizzare il proprio figlio a partecipare all'uscita didattica del _____

Il sottoscritto esonera le autorità scolastiche da ogni responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti non rispettosi delle disposizioni impartite dai responsabili.

Data _____

Firma _____

Firma _____

- Dichiaro di essere a conoscenza che la partecipazione all'uscita didattica/viaggio di istruzione prevede il versamento della quota assicurativa e/o contributo volontario;
- Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di mancata partenza dovrà essere inviato immediatamente il certificato medico per eventuale rimborso.

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO “Leonardo da Vinci”

Il sottoscritto _____

Il sottoscritto _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ della classe _____

D I C H I A R A

di autorizzare il proprio figlio a partecipare all'uscita didattica del _____

Il sottoscritto esonera le autorità scolastiche da ogni responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti non rispettosi delle disposizioni impartite dai responsabili.

Data _____

Firma _____

Firma _____

- Dichiaro di essere a conoscenza che la partecipazione all'uscita didattica/viaggio di istruzione prevede il versamento della quota assicurativa e/o contributo volontario;
- Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di mancata partenza dovrà essere inviato immediatamente il certificato medico per eventuale rimborso.