



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "DE SANCTIS-DELEDDA"

LICEO LINGUISTICO - LICEO DELLE SCIENZE UMANE
ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO (CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE)
VIA SULCIS 14 - 09100 CAGLIARI

tel. 070280267 - fax 070288172; e-mail: cais026001@istruzione.it; web: <http://desanctisdeledda.edu.it/>



Allegato 2b - MODULO DI PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO / VISITA Alunne/i maggiorenni

__I__ sottoscritta/o _____, nata/o a _____ il __/__/____ e frequentante la classe _____ dell'Istituto De Sanctis-Deledda di Cagliari,

COMUNICA LA PROPRIA ADESIONE

al viaggio di istruzione/visita guidata con destinazione _____, che si svolgerà con partenza da _____ il giorno __/__/____ e rientro a _____ il giorno __/__/____, con i docenti accompagnatori designati dal Consiglio di Classe.

Eventuali situazioni di salute che prevedano accorgimenti da comunicare agli accompagnatori:

__I__ sottoscritta/o dichiara:

- di aver eseguito il pagamento dell'acconto della quota di partecipazione, di euro _____, e di impegnarsi a versare il saldo nei termini che verranno comunicati dal docente accompagnatore;
- di essere consapevole che in caso di rinuncia al viaggio, le quote già versate non verranno restituite, se ciò dovesse comportare una maggiorazione delle quote degli altri partecipanti;
- di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni che non siano imputabili a negligenza o a mancata vigilanza degli accompagnatori e di impegnarsi a risarcire i danni;
- di partecipare al viaggio/visita con un documento di identità valido, la tessera sanitaria e quanto necessario per la cura personale per tutto il periodo di svolgimento;
- di fornire ai docenti accompagnatori il recapito telefonico dei genitori o di almeno una persona di riferimento da contattare in caso di necessità;
- di impegnarsi a collaborare con la scuola nel caso in cui venga deciso un rientro anticipato per motivi disciplinari conseguenti a gravi inadempienze delle regole comportamentali.

Luogo e data

_____, __/__/____

In fede

I sottoscritti _____ e _____, in qualità di genitori, o di esercenti la responsabilità genitoriale o la tutela legale, dell'alunna/o _____, frequentante la classe _____ dichiarano di essere stati informati dalla propria/o figlia/o della partecipazione al viaggio/visita indicato.

Luogo e data

_____, __/__/____

In fede

In fede
