



Via Francesco Solimena, 62 – 80129 Napoli Tel. 081/5788575 – Fax 081/2298607 – Sede centrale

Via Domenico Fontana, 25 – 80128 Napoli Tel. 081/19189297 – Seconda sede

e-mail: nadm02000r@istruzione.it pec: nadm02000r@pec.istruzione.it

sito web: www.liceomazzininapoli.edu.it

AUTORIZZAZIONE GENITORLI/TUTORI ALUNNI VIAGGIO D'ISTRUZIONE a.s.2023/2024

I sottoscritti genitori tutori

1. _____ 2. _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a frequentante la classe _____ sezione _____ del Liceo Statale G. Mazzini a partecipare al Viaggio d'Istruzione destinazione:

- Barcellona (si veda locandina allegata)
- Palermo (si veda locandina allegata)

Quota individuale di partecipazione:

1. Barcellona totale 530,00 € con acconto di 280,00 €
2. Palermo totale 400,00 € con acconto di 200,00 €

E DICHIARANO

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso e porterà con sé durante il viaggio un documento di identità valido per l'espatrio in corso di validità e la tessera sanitaria;
- di essere consapevoli che in caso di mancata partecipazione, anche indotta da gravi e documentati motivi, la somma già versata potrà essere rimborsata (in parte o integralmente) solo alle condizioni poste dall'Agenzia di Viaggi affidataria dell'organizzazione logistica e delle cosiddette regole di ingaggio;
- di essere consapevole che l'eventuale rimborso della somma potrà avvenire solo dopo la conclusione di tutti i provvedimenti amministrativo/contabili.
- che il il/la proprio/a figlio/a è allergico ai seguenti alimenti/sostanze:

- a) _____
- b) _____

- che il il/la proprio/a figlio/a è sottoposto alla seguente cura farmacologica ed autorizza lo/a stesso/a a proseguire la cura durante il viaggio di istruzione:

- che il proprio numero di telefono per eventuali contatti è il seguente: _____
Si allegano i documenti di riconoscimento dei genitori e dello/a studente/ssa (**OBBLIGATORI**).

Napoli, ____/____/2024

FIRMA DI ENTRAMBI GENITORI: _____

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi genitori.

FIRMA DEL GENITORE
