



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

“AUGUSTO RIGHI”

Via A. Rosati, 3 - 71042 Cerignola (FG) - C. F. 81002570711 - C.M. FGIS048009



Unione Europea

MODULO n. 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL REFERENTE V.I.
SEDE

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA D'ISTRUZIONE

Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____
in qualità di genitore (o facente funzioni) ,

autorizzo

l'alunna/o _____ nato a _____, il _____
frequentante la classe _____ sez. _____ di questo Istituto
a partecipare alla visita d'istruzione presso _____
che si effettuerà il _____

Accetto, inoltre, che mio figlio/a dall'inizio alla fine della visita d'istruzione sia sottoposto/a all'autorità e alla responsabilità degli insegnanti accompagnatori del gruppo.

Accetto, inoltre, fin d'ora, qualsiasi provvedimento che il docente, delegato quale capo gruppo della visita, vorrà prendere nei confronti di mio figlio/a in caso di situazioni particolari e urgenti.

Mi assumo, infine, ogni responsabilità per eventuali danni causati da mio figlio/a a persone o cose.

ATTENZIONE

- All'autorizzazione va allegata la ricevuta del versamento sul **CCP n. 14189716** intestato a I.I.S.S. "AUGUSTO RIGHI" di Cerignola (FG). Nella causale deve essere indicato il **NOME E COGNOME DELL'ALUNNO, CLASSE, DESTINAZIONE E GIORNO**.
- Qualora, dopo il versamento e la conferma della visita, si rinunci alla stessa e qualora ciò comporti una maggiorazione delle quote degli altri partecipanti, tale quota non verrà restituita.
- La rinuncia alla visita va comunicata con il maggior anticipo possibile. Per motivi assicurativi, se la rinuncia alla visita è dovuta a improvvisi motivi di salute, essa deve essere comunicata per iscritto entro 24 ore dalla data di partenza ed accompagnata da richiesta di rimborso in carta semplice, ricevuta del versamento e certificato medico correttamente datato.
- Segnalare particolari condizioni di salute/intolleranza/farmaci: _____
- Eventuali rimborsi potranno avvenire solo dopo l'effettuazione della visita e dopo il pagamento della relativa fattura.

Cerignola, li _____

(firma del genitore)

Tel : 0885/420344 Fax: 0885/423431 Sito web: www.itisrighi.fg.it e-mail: fgis048009@istruzione.it

Specializzazioni: Informatica e Telecomunicazioni antimeridiano e corso serale Sirio-Elettronica e Elettrotecnica-Liceo Scientifico opzione scienze applicate



I.I.S. "ARIGHI"