|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente**I. C. S. ALDO MORO** | Immagine che contiene clipart, porcellana  Descrizione generata automaticamente***Ministero dell’Istruzione e del merito*** | Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente**Unione Europea Fondi Strutturali 2014-2020** |  |  |  |

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ALDO MORO”

***Scuola Infanzia, Primaria e S.S.1°***

***Via R. Viviani n° 2 Maddaloni, CE – tel. 0823/ 435949 – fax 0823/ 402625 – C.F. 93086020612***

***PEC:*** ceic8av00r@pec.istruzione.it e-mail***:ceic8av00r@istruzione.it*** sito web: ***www.aldomoromaddaloni.edu.it***

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti…………………………………………………e…………………….…….…………………… genitori dell'alunno/a….…………………………………………..della classe\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_ S.S.1°grado,

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a a partecipare al **Viaggio di istruzione della durata di tre giorni in Basilicata-Puglia, nei giorni 22, 23, 24 maggio**,

**DICHIARANO**

-di essere a conoscenza del programma e di accettarlo nella sua interezza;

- di essere a conoscenza del programma e di accettare che il viaggio si effettuerà con bus granturismo riservato, con partenza nei pressi della sede scolastica di via Viviani, 2 - **parcheggio Penny Market**, il giorno **mercoledì 22 maggio c.a., alle ore 8:00** e rientro nella serata **di venerdì 24 maggio c.a.** nel medesimo luogo.

**SI IMPEGNANO**

pertanto, a versare **la quota di partecipazione**, secondo le modalità indicate nella Circolare dalla D.S. mediante circuito PAGOPA, in due rate:

* **quota di acconto**
* **quota di saldo**

**DICHIARANO**

di esonerare la scuola e i docenti da qualsiasi responsabilità che non sia riconducibile al dovere di vigilanza a questi ultimi ascritto.

Maddaloni,

 FIRMA DEI GENITORI

 ----------------------------------------------------------------

 -----------------------------------------------------------------------