



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALDO MORO"

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

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, 6,7,8 maggio 2026**, secondo i percorsi e i servizi previsti nel "Programma dettagliato"

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 ex Penny Market**, il giorno **mercoledì 6 maggio 2026, alle ore 7:00 (da confermare)** e rientro nella serata **di venerdì 8 maggio 2026** 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 essere al corrente del programma e di esonerare la scuola ed i docenti accompagnatori da qualsiasi responsabilità per incidenti che dovessero capitare per l'inosservanza da parte dell'alunno/a di leggi, regolamenti e per eventuali atti inconsulti o danni che l'alunno/a possa procurare a se stesso/a e/o altri o a cose, eludendo la sorveglianza dei docenti.

Maddaloni, _____

FIRMA DEI GENITORI

