



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

LICEO SCIENTIFICO STATALE "ASCANIO LANDI"

Via Salvo D'Acquisto, 61 - 00049 Velletri (Roma) - Tel. 06121125780 – C.F. 95018790584

Sito web: <http://www.liceolandi.edu.it> - E-mail: rmps320009@istruzione.it – P.E.C.: rmps320009@pec.istruzione.it

**Viaggio di Istruzione/Stage Sportivo/Stage Linguistico
Autorizzazione e impegno di spesa
anno 2024**

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a.....
frequentante la classe.....

AUTORIZZANO

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione/stage sportivo/stage linguistico in
.....dal.....al.....secondo il programma che è stato consultato e
approvato dalla Commissione Viaggi.

Mete alternative autorizzate, in caso di variazione per motivi di trasporto o di opportunità culturali,
approvate dal CdC:(TRIENNIO)

SI IMPEGNANO

- a versare la quota.....relativa al viaggio secondo le modalità comunicate dall'Istituzione Scolastica nelle apposite circolari. La quota dichiarata potrebbe subire variazioni per supplementi applicati dal vettore di trasporto o cambi di sistemazione causa forza maggiore
- a far rispettare al/alla proprio/a figlio/a il Regolamento di Istituto e le Regole di comportamento assumendosene la responsabilità anche verso gli altri
- a compilare e consegnare in busta chiusa il modulo sanitario (allergie e/o trattamenti farmacologici in corso e/o patologie gravi/croniche di cui il docente accompagnatore deve essere informato)
- a controllare la validità dei documenti di identità e sanitari necessari alla partecipazione al viaggio in Italia o all'estero

DICHIARANO

che il numero di telefono a cui essere contattati per qualunque evenienza è.....

Firma dei genitori

.....

.....