

RICHIESTA PARTECIPAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE A.S. 2019/20

I sottoscritti: (padre) _____ e
(madre) _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ Sez _____ dell'Istituto A. Toscanini di Aprilia.

- Qual'ora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto _____ in qualità
di _____ dell'alunno/a _____
della classe _____ Sez. _____, consapevole delle conseguenze
amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi
del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle
disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337, ter e 337 quater del
Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(SI PREGA DI CONTRASSEGNARE L' USCITA O ENTRAMBE LE USCITE A CUI SI VUOLE PARTECIPARE. LA
PARTECIPAZIONE ALL'UNA NON ESCLUDE LA PARTECIPAZIONE ALL'ALTRA.)

RICHIESTE ed AUTORIZZA

la partecipazione del proprio figlio/a al viaggio di istruzione che si svolgerà a:

Malta: Costo per partecipante €. **590,00** Quota acconto €. **250,00** entro **lunedì
27 Gennaio** 2020 su C.C. Banca INTESA SANPAOLO Cod IBAN N.
IT48J0306914603100000046028 Intestato a Istituto Comprensivo "A. Toscanini" di
Aprilia" – Causale Stage Linguistico a Malta Alunno:

Cognome _____ Nome _____ Classe _____

Puglia: Costo per partecipante €. **243,00** – Quota acconto €. **120,00** entro **giovedì
30 Gennaio** 2020 su C.C. Banca INTESA SANPAOLO Cod IBAN N.
IT48J0306914603100000046028 Intestato a Istituto Comprensivo "A. Toscanini" di
Aprilia– Causale Viaggio di istruzione in Puglia Alunno:

Cognome _____ Nome _____ Classe _____

A tal fine si dichiara consapevole che il Regolamento di Istituto individua come **comportamenti vietati** e corrispondenti a mancanze **a rilievo disciplinare**:

- schiamazzi notturni
- danneggiamento di cose o strutture, furto di oggetti
- mancato rispetto delle persone
- uso di sostanze alcoliche o stupefacenti
- qualsiasi atto o iniziativa non autorizzata dai docenti.

Tali mancanze saranno sanzionate con risarcimento economico ed anche con provvedimento disciplinare ed abbassamento della valutazione del comportamento.

Pertanto dichiara, unitamente al figlio, l'impegno dello stesso a:

- evitare schiamazzi notturni
- astenersi da qualsiasi azione di danneggiamento
- astenersi da qualsiasi comportamento scorretto con le persone
- astenersi assolutamente dall'uso di sostanze alcoliche (liquori, vino, drink o alcolici light)
- astenersi assolutamente dall'uso di stupefacenti
- astenersi da ogni iniziativa non preventivamente autorizzata dai docenti (allontanamento dal gruppo, uscite dall'albergo non autorizzate, spostamento di camera)

Data, _____

Firma del padre

Firma della madre

CONDIZIONI DI NON RESTITUZIONE DELL'ACCONTO

Isottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a _____ DICHIARANO di ESSERE CONSAPEVOLI che l'acconto non potrà essere restituito in alcun modo per rinuncia successiva all'invio dell'ordine da parte della scuola all'agenzia di viaggi anche se motivata.

Data, _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____