

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"FERRARIS - BRUNELLESCHI"**

Via R. Sanzio, 187 - 50053 EMPOLI Tel. 0571-81041 - Fax: 0571-81042
Via G. da Empoli, 25 50053 Empoli Tel. 0571/74205 - 72859

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

| | |
|--------------|--|
| DESTINAZIONE | |
|--------------|--|

| | | | |
|---------|-----|----|-----------|
| PERIODO | DAL | AL | N. GIORNI |
|---------|-----|----|-----------|

Vista la delibera del Consiglio d'Istituto, la gita d'istruzione/attività didattica suddetta E' CONFERMATA.

Organizzatore dell'iniziativa prof.

Accompagnatori prof:

Mezzo di trasporto:

Orario di partenza: ore dal

Orario rientro: ore nel

Costo pro-capite euro ACCONTO € (ENTRO IL)
SALDO € (ENTRO IL

Alunni e accompagnatori sono coperti da assicurazione infortuni e responsabilità civile.

Ai fini del Viaggio di Istruzione programmato il sottoscritto DICHIARA:

➔ Di accettare integralmente il programma;

➔ di essere consapevole delle responsabilità civili e penali che potrebbero intervenire a seguito del comportamento scorretto del partecipante;

➔ di sollevare l'Istituto e gli accompagnatori da ogni responsabilità per eventuali danni che potrebbero essere provocati dal partecipante alla propria persona, a terzi o a beni e cose materiali;

➔ di impegnarsi a versare la quota di partecipazione deliberata dal Consiglio di Istituto sulla base della migliore offerta fra quelle risultanti dai preventivi di spesa forniti dalle agenzie interpellate;

➔ che il proprio figlio è in possesso (o porterà nel viaggio) carta di identità (e/o altro documento valido per l'espatrio)

PERTANTO

(Riservato ai genitori degli studenti minorenni)

| |
|--|
| Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez ____ di questo Istituto <p align="center">AUTORIZZA</p> la partecipazione del/la figlio/a all'iniziativa didattica sopra indicata. <p align="center">firma _____</p> |
|--|

(Riservato agli studenti maggiorenni)

| |
|---|
| Il/La sottoscritto/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ di questo Istituto <p align="center">DICHIARA</p> Il proprio consenso a partecipare all'iniziativa didattica sopra indicata <p align="center">firma dello studente _____</p> <p align="center">firma del genitore (per presa visione) _____</p> |
|---|