**VIAGGI D’ISTRUZIONE/VISITE GUIDATE EXTRA COMUNE**

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

 Al Dirigente Scolastico

 I.I.S. “Cestari – Righi”

 Chioggia (VE)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Genitore dell’alunna/o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto presso codesto Istituto nella classe: \_\_\_\_\_\_\_, sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

mia/o figlia/o a partecipare:

* al viaggio d’istruzione
* alla visita guidata
* alla visita tecnico-professionale

con Codesto Istituto a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nei seguenti giorni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine **mi impegno a versare**, utilizzando la modalità PAGOPA, **le seguenti quote:**

* caparra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entro il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* saldo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entro il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con la firma della presente AUTORIZZAZIONE **mi assumo qualsiasi responsabilità civile, penale e amministrativa per eventuali danni o cause promosse direttamente o indirettamente da mia/o figlia/o.**

Chioggia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma della/o studentessa/studente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di un genitore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (o di chi ne fà le veci)