## Al Dirigente scolasticoLiceo Artistico

**Enzo Rossi**

## Roma

**Adesione viaggio di istruzione a.s. 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a ,

nato/a il / / a e iscritto/a alla classe sez. dell’indirizzo di codesto Istituto,

della

## VISTE LE PROPOSTE

* **Madrid** (periodo marzo, aprile esclusa settimana di Pasqua)- Quota 535,00 €
* **Veneto** (periodo marzo, aprile esclusa settimana di Pasqua) –Quota 289,00 €

## DICHIARA

di aver preso visione del programma di viaggio con meta: e di accettarne le condizioni;

* di voler partecipare al viaggio suddetto;

## ATTENZIONE

* + Questa adesione è vincolante. La quota può subire lievi variazioni dipendenti dal numero complessivo dei partecipanti.
  + Il saldo deve essere versato alla conferma dell’ordine all’agenzia di viaggi come da circolare.
  + Qualora, dopo il versamento dell’anticipo e la conferma dell’ordine all’ agenzia, si rinunci al viaggio e qualora ciò comporti una maggiorazione delle quote degli altri partecipanti, tale anticipo non verrà restituito.
  + La rinuncia al viaggio va comunicata con il maggior anticipo possibile. Per motivi assicurativi, se la rinuncia al viaggio è dovuta a improvvisi motivi di salute, essa deve essere comunicata per iscritto entro 48 ore dalla data di partenza ed accompagnata da richiesta di rimborso in carta semplice, ricevuta del versamento e certificato medico correttamente datato.
  + Segnalare particolari condizioni di salute/intolleranza/farmaci:

# 

* + Si ricorda che è necessario avere carta di identità valida per espatrio e passaporto

Roma, Firma

I sottoscritti……………………………………………………………….genitori della/studente , DICHIARANO di aver preso visione di quanto sottoscritto da mio/mia figlio/a.

Firma

Firma

## IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

I\_ sottoscritt\_ ……………………………………… padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che l’altro genitore é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta.

# Firma