



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO ARTISTICO STATALE ENZO ROSSI/
PROF. ENRICO BATTISTI
VIA DEL FRANTOIO, 4 - 00159 ROMA (RM)

Adesione viaggi di istruzione a.s. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____
e iscritto/a alla classe _____ sez. _____ dell'indirizzo _____ di codesto Istituto,

VISTE LE PROPOSTE

- PARIGI
 COMO e LUOGHI MANZONIANI

DICHIARA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione a _____
come da programma condiviso sul sito istituzionale tramite circolare dedicata.

Il sottoscritto dichiara di:

- aver preso visione del programma e dei recapiti in esso indicati, nonché delle regole di comportamento che l'allievo sarà tenuto a osservare;
- esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;
- autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute;
- versare l'eventuale cauzione che sarà comunicata dal docente, ove prevista dalle strutture alberghiere, per l'eventuale copertura di costi per danni alle strutture (la quota sarà restituita, previo accertamento, al termine del viaggio).
- essere consapevole che la quota non prevede l'assicurazione per annullamento del viaggio e che, pertanto, eventuali rimborsi saranno possibili solo se senza oneri per l'Istituto scolastico.

I sottoscritti _____ genitori dello/a
studente/essa _____ **DICHIARANO** di aver preso visione di
quanto in oggetto (firma dei genitori anche in caso di alunno maggiorenne per presa visione)
Roma, _____

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 _____