

Al Dirigente Scolastico del
IIS "C. MARCHESI"
MASCALUCIA (CT)

Oggetto: Autorizzazione Viaggio d'istruzione

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore dell'alunno/a _____ frequentante per l'anno
scolastico 2014/2015 la classe _____ sez. _____ indirizzo classico/scientifico

AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto di Viaggio d'Istruzione a _____

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a

- Non è allergico/è allergico a _____
- Che assume farmaci _____

SI IMPEGNA

a **rispettare tutte le scadenze di pagamento** come si evince dalla seguente tabella:

Meta e destinatari	Costo max. (euro)	Partecipazione scadenza 31/12/14	1° rata: scadenza 31/01/16	2° rata: scadenza 29/02/16	3° rata: scadenza 31/03/16
GRECIA (quinte) (5 notti e 6 giorni)	490 euro	50 euro	30%	40%	30%
DUBLINO (quinte) (4 notti e 5 giorni)	550 euro	50 euro	30%	40%	30%
TORINO (quarte) (4 notti e 5 giorni)	450 euro	50 euro	30%	40%	30%
UMBRIA (terze sc.) (4 notti e 5 giorni)	355 euro	50 euro	30%	40%	30%

N.B1.:La quota di partecipazione di 50 euro è rimborsabile solo per mancata realizzazione del viaggio per cause dipendenti solo da fattori organizzativi.

Mascalucia _____

Firma _____