

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Classico-Liceo Scientifico
"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	Costo (euro)	Partecipazione scadenza 31/12/14	1° rata: scadenza 31/01/15	2° rata: scadenza 28/02/15	3° rata: scadenza 31/03/15
Praga	460 euro	50 euro	123 euro	164 euro	123 euro
Milano	380 euro	50 euro	100 euro	130 euro	100 euro
Venezia	345 euro	50 euro	90 euro	115 euro	90 euro
Puglia	270 euro	50 euro	nessuna	110 euro	110 euro
Calabria	190 euro	50 euro	nessuna	70 euro	70 euro
Sicilia	190 euro	50 euro	nessuna	70 euro	70 euro

N.B.:La quota di partecipazione di 50 euro è rimborsabile solo per mancata realizzazione del viaggio per cause dipendenti solo da fattori organizzativi, ad esempio mancato raggiungimento numero minimo.

Mascalucia _____

Firma
