 



# *ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO STATALE “A. ARGOLI”*

INFANZIA – PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO - ISTITUTO TECNICO ECONOMICO

INDIRIZZO TURISMO

Via Guglielmo Marconi, 51 – **67069 TAGLIACOZZO –** C.F. 81006950661

Segreteria tel. 0863/610335

**Sito web:** www.istitutoargoli.edu.it - **E-mail**: [aqmm060003@istruzione.it](about:blank) -

**Pec:** aqmm060003@pec.istruzione.it

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione al viaggio di istruzione “TOUR MIRO’” 7/11 MAGGIO 2024**

Il sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori / tutori

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno

scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Tecnico Economico Indirizzo Turistico “A. Argoli” di

Tagliacozzo

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a Barcellona che si terrà dal 7 all’11 maggio

2024, al costo di € 340,00 (trecentoquaranta) circa, con l’itinerario indicato nell’avviso allegato alla

presente.

**DICHIARANO**

- di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980);

- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica;

- s’impegnano al versamento delle quote previste, una volta prestato il consenso e confermata l’adesione e a nulla richiedere se per motivazioni personali non è più possibile la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a.

- s’impegnano a versare l’anticipo pari a 100,00 € entro il 14 gennaio 2024 tramite pagamento bollettino PagoPA.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_