

Oggetto: Autorizzazione a partecipare allo scambio culturale Italia-Germania a Xanten dal 04/05/20 al 11/05/20. Si prega di scrivere in stampatello

I sottoscritti genitori (o chi ne fa le veci) _____ nat_ a _____
il _____ cell. _____ mail _____
e _____ nat_ a _____ il _____
cell. _____ mail _____ esercenti la patria
potestà sul ___ figli_ _____ nat_ il _____ a
_____ Stato di nascita _____ frequentante la
classe ___ sez. ___ del Liceo Linguistico e Sc. Umane

A U T O R I Z Z A N O

___ I ___ propri ___ figli ___ a partecipare allo scambio culturale indicato in oggetto dal **04/05 al 11/05/2020**, per la durata di 8 giorni e 7 notti, organizzato dall'Istituto (il programma verrà consegnato in seguito).

In proposito i sottoscritti comunicano di avere esortato ___ I ___ figli ___ ad impegnarsi per la buona riuscita del viaggio, collaborando con gli accompagnatori, soprattutto per quanto concerne la disciplina, la puntualità, il rispetto delle persone e delle cose.

I sottoscritti dichiarano:

- di sapere che il viaggio A/R verrà effettuato in aereo e la permanenza sarà presso le famiglie del luogo;
- di sapere che la quota di partecipazione al viaggio è di **€ 198,98** per l' acquisto del **biglietto aereo con bagaglio a mano da 8kg** (misura max 55x40x20 cm), **più borsa** (misura max 40x30x10 cm), **più bagaglio in stiva da 20kg.**
- entro il **16/11/2020**, sul conto corrente postale n. 299883 intestato a LICEO STATALE "E. FERMI" via Pisacane, Catanzaro - specificando la causale "Scambio culturale Italia-Germania 2020" indicando l'alunno, la classe, la sezione, la sede; (Si prega di consegnare la ricevuta di pagamento al docente referente).
- In alternativa il versamento può essere effettuato sulle seguenti coordinate postali:
IT 96 B 07601 04400 000000299883 specificando la stessa causale. (Si prega di consegnare la ricevuta di pagamento al docente referente).

Dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza della normativa che regola eventuali ritiri o annullamenti del viaggio.

Per motivi assicurativi, se la rinuncia al viaggio è dovuta a improvvisi motivi di salute, essa deve essere comunicata per iscritto entro 24 ore dalla data di partenza ed accompagnata da richiesta di rimborso in carta semplice, ricevuta del versamento e certificato medico correttamente datato. Eventuali rimborsi potranno avvenire solo dopo l'effettuazione del viaggio e dopo il pagamento della relativa fattura.

Dichiarano, inoltre, che ___ I ___ propri ___ figli ___ è forniti ___ di documento di riconoscimento valido per l'espatrio, o in caso contrario, di garantire che ne sarà fornito almeno una settimana prima della partenza.

Si rammenta che sul sito www.iisfermi.gov.it può essere consultato il regolamento relativo ai viaggi di istruzione.

Data _____

_____ **FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI (o di chi ne fa le veci)**

N.B. Qualora uno dei genitori fosse assente (si trova fuori sede o è deceduto) si prega di precisarlo.