Istituto Superiore Statale “Pascal - Comandini” - Cesena

**Dichiarazione di consenso**

(per alunni MAGGIORENNI)

Il sottoscritto , residente a

frequentante la classe presso l’ITIS di Cesena,

D I C H I A R A

**di volere partecipare al**

O viaggio d’istruzione - O visita guidata (di 1 giornata) - O uscita didattica (di 1/

2

giornata)

con meta

partenza il giorno

alle ore ,

da

e rientro il giorno

alle ore , (circa) a

Mezzo di trasporto: gli studenti si recheranno autonomamente presso il seguente punto di ritrovo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Sono consapevole che in caso di viaggio con mezzo proprio, l’assicurazione non coprirà eventuali infortuni).

spesa prevista €.:

acconto richiesto per adesione €.: da consegnare entro il:

All’uopo, esonero la scuola da ogni responsabilità derivante da inosservanza e negligenza, da parte mia, alle disposizione del docente accompagnatore ed inosservanza e negligenza da parte del personale delle agenzie di viaggio.

data

Firma dell’alunno ........................................................………………..

Firma del genitore (per presa visione) ..................................................

Istituto Superiore Statale “Pascal - Comandini” - Cesena

**Dichiarazione di consenso**

(per alunni MAGGIORENNI)

Il sottoscritto , residente a

frequentante la classe presso l’ITIS di Cesena,

D I C H I A R A

**di volere partecipare al**

O viaggio d’istruzione - O visita guidata (di 1 giornata) - O uscita didattica (di 1/

2

giornata)

con meta

partenza il giorno

alle ore ,

da

e rientro il giorno

alle ore , (circa) a

Mezzo di trasporto: gli studenti si recheranno autonomamente presso il seguente punto di ritrovo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Sono consapevole che in caso di viaggio con mezzo proprio, l’assicurazione non coprirà eventuali infortuni).

spesa prevista €.:

acconto richiesto per adesione €.: da consegnare entro il:

All’uopo, esonero la scuola da ogni responsabilità derivante da inosservanza e negligenza, da parte mia, alle disposizione del docente accompagnatore ed inosservanza e negligenza da parte del personale delle agenzie di viaggio.

data

Firma dell’alunno ........................................................……………….. Firma del genitore (per presa visione) ..................................................