**Istituto superiore Pascal Comandini - Cesena**

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

# per alunni maggiorenni

Il/la sottoscritto/a \_, residente a \_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’IS Pascal Comandini di Cesena,

## DICHIARA

## **di voler partecipare a**

🞐 viaggio d’istruzione - 🞐 visita guidata (di 1 giornata) - 🞐 uscita didattica (di 1/2 giornata)

con meta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partenza il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e rientro il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ (circa) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con il seguente mezzo di trasporto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

spesa prevista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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/a .......................................................................

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

****

**Istituto superiore Pascal Comandini - Cesena**

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

# per alunni maggiorenni

## Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’IS Pascal Comandini di Cesena

## DICHIARA

## **di voler partecipare a**

🞐 viaggio d’istruzione - 🞐 visita guidata (di 1 giornata) - 🞐 uscita didattica (di 1/2 giornata)

con meta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partenza il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e rientro il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ (circa) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con il seguente mezzo di trasporto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

spesa prevista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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/a .......................................................................

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