



LICEO SCIENTIFICO STATALE
" N. SERSALE "

Via S. D'Alessandro – 84014 Nocera Inferiore (SA) - Tel. 081/925463 – Fax 081/5173203

E-mail: saps04000b@istruzione.it – saps04000b@pec.istruzione.it

Sito Web : www.liceosensale.edu.it

Viaggio Istruzione EMILIA ROMAGNA

AUTORIZZAZIONE E IMPEGNO VERSAMENTO QUOTA

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a.....della classe _____

AUTORIZZA

il/a figlio/a a partecipare al **Viaggio di Istruzione in Emilia Romagna** che sarà effettuato nel periodo Marzo/Aprile 2025

DICHIARA

- A) di aver preso visione della circolare;
- B) di aver preso visione del programma allegato alla circolare;
- C) di essere a conoscenza che la classe potrà partecipare purché vi sia l'adesione di almeno il 60% degli alunni e la disponibilità di docenti della classe ad accompagnarli

SI IMPEGNA

- D) ad effettuare il versamento della quota di partecipazione di Euro 300,00, di cui € 150,00 come acconto e € 150,00 a saldo.

Luogo e data _____

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____

Nel caso in cui l'autorizzazione venga firmata da un solo genitore, lo stesso deve compilare la seguente dichiarazione:

“Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

FIRMA _____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.