

LICEO CLASSICO SCIENTIFICO “Don Carlo La Mura”

Via Monte Taccaro - ANGRÌ Tel. - Fax 0815132847/0815132861 - C.F. 80039430659

Indirizzo web: [www.liceolamura.org](http://www.liceolamura.org) e-mail: saps [170004@istruzione.it](mailto:170004@istruzione.it) posta cert.: saps [170004@pec.istruzione.it](mailto:170004@pec.istruzione.it)

**Modello: A.G. \_ V.G.**

**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico /Classico  
“Don Carlo La Mura” di Angrì**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE GENITORI – VISITA GUIDATA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_ / Sez. \_\_\_\_ del Liceo Classico Scientifico Statale “Don Carlo La Mura”, in merito alla  
visita guidata “ PAESTUM ” di 1 giorno, da effettuarsi il 05/04/2017

**dichiara**

- Di aver preso visione della “Comunicazione Visita GUIDATA” (Mod. C. \_ V.G.)
- Di essere a conoscenza di quanto segue:
  - Il costo totale dell’uscita è pari a € 7,00 (sette \_\_\_\_/00) procapite.
  - Il **costo complessivo, per il noleggio del mezzo di trasporto**, pari a € 680,00 (seicentottanta \_\_\_\_), deve essere versato sul conto corrente postale n. **11169844**, intestato al Liceo Classico Scientifico LA MURA indicando nella causale “QUOTA NOLEGGIO MEZZO DI TRASPORTO – USCITA DEL 05/04/2017 A PAESTUM, CL. \_\_\_\_/SEZ. \_\_\_\_” **entro il 18/03/2017**, con immediata consegna della relativa ricevuta.
  - I costi indicati nella “Comunicazione Visita GUIDATA” (Mod. C. \_ V.G.), in riferimento a tutto quanto non compreso nella quota per il noleggio del mezzo di trasporto (Colazione / Pranzo / Prenotazioni e ingressi a: Siti, Musei, Mostre / Guide / eccetera), non sono inclusi nella quota versata sul conto corrente postale del Liceo.  
Sono però a carico dei partecipanti e devono essere versati a parte.
  - La mancata partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso dell’acconto. La quota sarà utilizzata per compensare il conseguente aggravio di spesa a carico degli altri partecipanti.
  - Per i partecipanti è obbligatorio essere coperti dall’Assicurazione RCD.
  - Il regolamento di disciplina dell’Istituto è valido anche per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell’edificio scolastico.
  - I genitori, autorizzando i/le propri/e figli/e a partecipare alla Visita guidata, si assumono tutte le responsabilità per quanto derivante da inosservanza da parte del/della proprio/propria figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Dopo quanto dichiarato il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

**AUTORIZZA**

(da contrassegnare se il/la figlio/a partecipante è minorenne)

**ATTESTA DI ESSERE A CONOSCENZA**

(da contrassegnare se il/la figlio/a partecipante è maggiorenne)

il/la propri \_\_\_\_ figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare  
alla suddetta Visita GUIDATA.

**Angrì,** \_\_\_\_\_

**FIRMA DELL’ALUNNO (anche se minorenne)** \_\_\_\_\_

**FIRMA DI UN GENITORE O DEL TUTORE (anche per i maggiorenni)** \_\_\_\_\_

**N.B. Unitamente alla presente Autorizzazione, deve essere consegnato anche l’Impegno di rispettare le regole di comportamento da osservare durante la visita guidata e la fotocopia del documento di riconoscimento dell’allievo e del genitore firmatario della stessa.**