**MODULO ADESIONE E AUTORIZZAZIONE VIAGGI ISTRUZIONE**

**SOGGIORNO DI STUDIO ALL’ESTERO/PROGETTO NEVE**

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPONE PER LA CLASSE IL SEGUENTE**

 VIAGGIO DI ISTRUZIONE SOGGIORNO DI STUDIO ALL’ESTERO PROGETTO NEVE

Meta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altra/e classe/i associata/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docenti accompagnatori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programma di massima e motivazione didattica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUOTA DI PARTECIPAZIONE €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DI CUI, PER CAPARRA, €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del docente referente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*da restituire compilato entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al docente referente*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’I.I.S. “B. Varchi**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presa visione del programma e dei costi, **AUTORIZZA** lapartecipazione

de\_\_ propri\_\_ figli \_\_ al viaggio/soggiorno/progetto neve a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come sopra descritto e si impegna al pagamento della quota prevista.

* Consapevole che questa autorizzazione costituisce forma di conferma per la prenotazione del viaggio, allega attestazione di versamento di caparra per €. \_\_\_\_\_\_ sul C.C.P. n. 13638523 intestato a I.S.I.S. “BENEDETTO VARCHI” – Montevarchi;
* Si impegna a versare, con le stesse modalità del versamento della caparra, il saldo almeno 15 giorni prima della partenza;
* Il/La sottoscritto/a autorizza l’Istituto al trattamento dati personali nei limiti previsti dall’organizzazione del viaggio e, quando necessario, alla loro comunicazione all’Agenzia di viaggio per la prenotazione dei servizi richiesti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_