

AUTORIZZAZIONE VISITE/VIAGGI DI ISTRUZIONE

I sottoscritti _____, _____ genitori dell'alunno
_____ frequentante la classe /sezione _____ della scuola:

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Il/i propri/i figli/i a partecipare al seguente viaggio d'istruzione:

- meta Castelli Federiciani e Parco Nazionale del Gargano
- data: da definirsi (una giornata compresa nella seconda quindicina di Aprile 2025)
- *PUNTO DI RACCOLTA (l'orario sarà successivamente comunicato):*
 - *AREA DI SERVIZIO PIT STOP S.S.17 - LUCERA -CAMPOBASSO ITINERARIO:*

ITINERARIO

- *visita guidata del Castello di Monte Sant'Angelo;*
 - *visita al Santuario di San Michele Arcangelo (Monte Sant'Angelo);*
 - *Pranzo: Ristorante (Monte Sant'Angelo);*
 - *visita al Castello di Peschici e passeggiata nel centro storico;*
 - *Visita Parco Nazionale del Gargano: Foresta Umbra.*
- spesa del viaggio: €. 65,00

DICHIARA

di essere a conoscenza che la presente autorizzazione comporta:

- il versamento della quota nei tempi e nei modi che saranno successivamente comunicati (*il costo potrebbe aumentare in caso di non raggiungimento del numero minimo di partecipanti*);
- il pagamento della penale pari al costo del viaggio o il pagamento della penale prevista dall'Agenzia viaggi in caso di mancata partecipazione per cause non imputabili alla scuola;
- il pagamento delle spese fisse – se previste - (guide, musei) in caso di mancata partecipazione per cause non imputabili alla scuola.

Data, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____