ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELNUOVO DI GARFAGNANA **Allegato 2BIS_vers.1**
Classe:_____Plesso_____

Gentile famiglia, il Consiglio di classe ha deliberato lo svolgimento del viaggio di istruzione di seguito indicato:

| |
|---|
| Destinazione: |
| Giorno di svolgimento: |
| Ritrovo alle ore: e rientro alle ore: |
| Luogo di ritrovo e di rientro: [ ] scuola [ ] altro: |
| Mezzo di trasporto: [ ] treno [ ] bus |
| Docenti accompagnatori |
| Sostituti accompagnatori |
| Finalità del viaggio e sintetica descrizione delle modalità di svolgimento: |
| |
| |
| **Quota indicativa richiesta alla famiglia: € _____ (la cifra può essere suscettibile di variazione)**<br>Comprensiva di: [ ] viaggio [ ] ingresso musei [ ] trasporto urbano<br>**Pagamento- Trasporto: entro 20 giorni prima della partenza. Altre spese: su richiesta e nelle modalità comunicate dal docente.** |

✂----------

Parte da restituire alla scuola

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

Isottoscritti_____e_____
in considerazione degli obiettivi di carattere didattico-culturali, presa visione del programma e delle modalità di svolgimento del viaggio di istruzione e della quota a carico delle famiglie**,**

**[ ] AUTORIZZANO [ ] NON AUTORIZZANO**

La partecipazione di _____ della classe_____Plesso_____ al viaggio di istruzione a _____ nel giorno_____essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa delle lezioni.

A tal proposito sottoscrivono tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione: in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di Viaggio.

**RICHIEDONO:**

**l'accesso al contributo economico per il pagamento della quota a carico della famiglia in misura di €_____.**

Autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679, ed, in particolare, autorizzano la trasmissione dei dati stessi agli Enti/associazioni che erogano contributi finanziari all'Istituto anche ai fini della rendicontazione.

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:_____

Data_____ Firma dei genitori_____

_____

**N:B: in caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori sottoscrivere la presente dichiarazione:**

Il /La sottoscritt____ in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze cui va incontro in caso di dichiarazione mendace così come previsto dall'art 76 del D.P.R. 445/2000, DICHIARA che l'altro genitore è a conoscenza dell'attività di cui alla presente istanza ed acconsente alla partecipazione del figlio/a

Data_____ Firma del genitore_____