Autorizzazione e impegno al pagamento - maggiorenni

Io sottoscritto ……………………………………………………………………………………………

nato a ………………………………………………………………………………………………………… in data ………………………

residente a ………………………………………………………… in via ………………………………………………………………… tel ……………………………………………… email …………………………………………………………………………

studente maggiorenne della classe …… sezione …… indirizzo …………………………

**dichiaro**

di partecipare all’uscita / attività / viaggio di istruzione con meta …

nel giorno/i …

con partenza alle ore … e ritrovo presso …

con rientro alle ore … presso …

come da programma approvato dagli Organi collegiali della scuola.

Il costo preventivato è di euro …

Dichiaro inoltre

* di conoscere il regolamento interno relativo ai viaggi, pubblicato nel sito del Liceo
* di esonerare l’Istituto e gli accompagnatori da ogni responsabilità civile e penale per fatti che dovessero accadere oltre la possibilità di controllo degli accompagnatori
* di assumermi la responsabilità per i danni da me arrecati.

San Donato Mil.se, …

………………………………………………………………………………

Dichiaro di autorizzare mio/a figlio/a a rientrare autonomamente al termine dell’attività.

Firma del genitore …………………………………………………………