**PROGRAMMA VISITA A….**

**Scuola:**

**Classe:**

**Data della Visita:**

**Insegnanti accompagnatori:**

**Programma**

Ore…………. ritrovo …

ore …………partenza con …

 ore ………… circa arrivo a …

ore …………. circa pranzo a sacco

ore …………. circa partenza con ….

ore ……circa arrivo e ritrovo con i genitori …

**Finalità:**

**-** Favorire la socializzazione

- Approfondire e potenziare i contenuti artistici / storici / scientifici

- Rispetto del patrimonio storico- artistico del nostro territorio

**Costi:**

La quota di partecipazione è di **………...€** comprensivo di trasporto:

* in treno
* di pullman privato
* pullman di linea
* visita guidata
* altro …………………………………………………………………….

La quota potrebbe variare a seconda del numero dei partecipanti.

Rimangono a carico di ogni partecipante: pranzo………. e merenda del pomeriggio.

L’adesione è da consegnare entro il **……**

La quota è da

* versare entro il ……….
* portare in loco ……….

Savignano s.P., **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**NOTA BENE: Parte da staccare e consegnare al coordinatore di classe entro e non oltre il……**

La /Il sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola infanzia primaria secondaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

là/il propria/o figlia/o a partecipare al viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si svolgerà dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e si impegna a pagare la quota di partecipazione, come specificato nel programma allegato alla presente.

Dichiara di essere a conoscenza del programma della gita, delle sue finalità e si impegna a ritirare il proprio figlia/o all’orario indicato per il rientro.

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

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all’Ufficio di Segreteria ogni qualsiasi variazione relativa alla presente dichiarazione.

Ai sensi e per gli effetti dell’Art.47 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazione mendace, dichiaro che il Sig. …………………………………………………. madre/padre dell’alunno/a ….................…………………………….. è a conoscenza e d’accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

Savignano sul Panaro………………………………………. Firma del genitore……………………………………………….