

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLA FAMIGLIA

Al Preside del Liceo Scientifico Statale
"Amedeo di Savoia Duca d'Aosta"
di Pistoia

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, genitore dello studente _____
della classe _____, autorizza il/la propri ___ figli___ a partecipare al Viaggio di Istruzione a
_____ nei giorni _____

Dichiaro di essere a conoscenza della possibilità che, durante il viaggio stesso, per motivi al momento non prevedibili, siano prese decisioni che modificano in parte il programma (come ad esempio, il doversi attenere ad orari diversi da quelli previsti, oppure fruire "in loco" di servizi specifici allo scopo di ottimizzare le visite e/o i trasferimenti, o altro simile).

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che la quota versata (di EURO 50 per i viaggi di due giorni, di EURO 100 per viaggi di durata di 3 giorni e EURO 200 per viaggi superiori ai tre giorni) a titolo di caparra non è rimborsabile, salvo che nel caso in cui il viaggio non venga realizzato o in cui ci sia emissione di voucher da parte dell'Agenzia, causa emergenza epidemiologica e a seguito di apposita normativa ministeriale.

Nel caso di rinuncia dello studente per ragioni di salute o di famiglia prima dell'aggiudicazione del viaggio all'Agenzia, sarà restituibile al max il 50% dell'anticipo.

Pistoia, _____

FIRMA DEL GENITORE