ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E. MEDI" BARCELLONA P.G. (ME)
Anno scolastico 2023/2024

ALLEGATO A - ORGANIZZAZIONE VIAGGI DI ISTRUZIONE
A.S. 2023/2024 - AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE IN EMILIA ROMAGNA 2024

Alle famiglie degli alunni della classe _____ª sez. _____

L'Istituto di Istruzione Superiore "E. Medi" di Barcellona P.G. (ME) propone di effettuare il viaggio di istruzione **"Emilia Romagna A.S. 2023/2024" CLASSI SECONDO BIENNIO** - della durata di 6 giorni/5 notti dal 2 aprile al 7 maggio 2024 - costo € 490,00.
L'Istituto di Istruzione Superiore "E. Medi" chiede alla famiglia di sottoscrivere l'autorizzazione a partecipare al viaggio, compilandola e restituendola secondo le indicazioni riportate nella Circolare n. del 25/03/2024

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE
È NECESSARIO ALLEGARE LE COPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI

I sottoscritti_____e_____genitori

dell'alunno/a_____frequentante la classe ____ª sez. ____ del

Liceo: □ Scientifico □ Linguistico □ Classico □ Scienze Umane □ I.P.S.S.A.S.

autorizza/autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Viaggio di istruzione **"Emilia Romagna A.S. 2023/2024" CLASSI SECONDO BIENNIO** - della durata di 6 giorni/5 notti, dal 2 maggio al 7 maggio 2024 - costo € 490,00 - che la scuola si propone di effettuare con l'accompagnamento da parte di docenti della scuola, sollevando la scuola stessa da ogni responsabilità non di sua pertinenza.
Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di aver presso visione dell'informativa genitori, con relativo programma, delle modalità di versamento della quota, dell'allegato B (Norme di comportamento dello studente) e ne sottoscrivono l'accettazione.

Dichiara/dichiarano altresì:

- **di aver effettuato il pagamento di € 200,00 (acconto), tramite il portale PAGOPA di ARGOSCUOLANEXT;**
- di aver effettuato il pagamento di **€ 290,00 (saldo), tramite il portale PAGOPA di ARGOSCUOLANEXT entro il 7/4/2024.**

Barcellona, lì ___

_____ _____
(firma di entrambi i genitori)