



Liceo Statale "Archita" Taranto

Corso Umberto I n. 106/B 74123 Taranto

Tel. 0994533527-0994713192 C.F. 80012270734

E-mail: tapc10000q@istruzione.it PEC: tapc10000q@pec.istruzione.it

Sito Web: www.liceoarchita.gov.it Test Center ECDL accreditato da AICA



Nome alunno: _____

Classe: _____

Destinazione: GRECIA
Periodo di svolgimento: 22-28/03/2017
Mezzo di trasporto: [] Treno [X] Bus [] Aereo [X] Nave
Struttura Alberghiera: <ul style="list-style-type: none">• Hotel BALASCA 3*** centrale ad Atene.
Quota richiesta alla famiglia: € 347,70 entro il 14/03/2017
LA QUOTA DOVRA' ESSERE VERSATA MEDIANTE BOLLETTINO POSTALE SUL C/C POSTALE N. 10045748 INTESTATO A LICEO ARCHITA A NOME DELL'ALUNNO (CON INDICAZIONE DELLA CLASSE) INDICANDO NELLA CAUSALE: VIAGGIO D'ISTRUZIONE GRECIA

✂-----

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO D' ISTRUZIONE

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore (o facente funzioni) dell'alunno/a _____ della classe _____ di questo Liceo, presa visione del programma e della quota a carico delle famiglie,

AUTORIZZO

la partecipazione di _____ al viaggio di istruzione in _____ dal _____ al _____

A tale proposito sottoscriviamo 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.

SOLLEVIAMO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

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

Data: _____ Firma dell'alunno: _____ Firma del genitore: _____