



# I. T. E. BLAISE PASCAL

Amministrazione Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali  
Informatica e Telecomunicazioni



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e Ricerca

Via Napoli km 0,700 Foggia, FG 71122 - Italia ☎ 0881 711773 📠 FAX: 0881 749436  
Codice Fiscale 94001210718 - Codice Meccanografico FGTD08000A  
Mail [fgtd08000a@istruzione.it](mailto:fgtd08000a@istruzione.it) - Mail Certificata [fgtd08000a@pec.istruzione.it](mailto:fgtd08000a@pec.istruzione.it)

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: **Dichiarazione di consenso.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

presa visione del programma del viaggio:  di istruzione  visita guidata  age

gara sportiva  convegno

altro(specificare) \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

### A U T O R I Z Z A

Il proprio figlio a **partecipare**, all'iniziativa contrassegnata, **esonera** le Autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni del personale addetto alla vigilanza, **autorizza** l'istituto a prestare in caso di necessità e di urgenza le cure necessarie, impegnandosi **a rimborsare** su richiesta le spese sostenute (**nel caso di viaggio all'estero**). Si impegna a versare su c/c dell'istituto la quota prevista di € \_\_\_\_\_. Il sottoscritto è consapevole che eventuali spese extra dovute ad eventi o fatti imputabili a cause esterne sono a carico del partecipante.. **Si fa presente che una variazione del numero dei partecipanti porterebbe ad una variazione anche del prezzo e la rinuncia al viaggio comporterà la perdita dell'acconto o della quota qualora non fosse restituita dall'agenzia.**

Foggia \_\_\_\_\_

In Fede\*

\_\_\_\_\_

\* firma del padre o madre o esercente la patria potestà