



**LICEO SCIENTIFICO
ENRICO FERMI
AVERSA**



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA

Al Dirigente scolastico del Liceo Scientifico Statale
"E. Fermi" di Aversa

Oggetto: Consenso dello studente maggiorenne per la partecipazione alle visite e ai viaggi di istruzione, ai soggiorni linguistici e alle uscite per attività sportive.

Il sottoscritto _____ (studente maggiorenne) classe
____ sez. ____ anno sc. ____

dichiara

di partecipare

- viaggio d'Istruzione
- viaggio connesso ad attività sportiva
- stage linguistico

a: _____ nei giorni dal _____ al _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

a. In caso di mancata partecipazione individuale si darà luogo al rimborso delle quota versata, esclusivamente per gravi, imprevisti e comprovati motivi, purché tempestivamente comunicati entro 24 ore dalla partenza e solo per la quota residua rispetto ad eventuali penali da pagare all'agenzia di viaggi. La mancata partecipazione al viaggio, per motivi di salute, dovrà essere giustificata con certificato medico o altra documentazione atta a dimostrare la "malattia improvvisa".

b. Non si darà luogo a nessun rimborso, neppure parziale, della quota versata per assenze ingiustificate.

Il sottoscritto dichiara di esonerare l'Istituto da responsabilità per danni a se stesso, a persone e a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali.

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso e di portare con sé durante il viaggio un documento di identificazione personale valido per l'espatrio e la tessera sanitaria.

Aversa, _____

Firma _____
(studente maggiorenne)

Per conoscenza _____
(il genitore)

Il pagamento del viaggio potrà essere versato a mezzo bollettino postale sul conto corrente intestato al Liceo Scientifico "E. Fermi" conto corrente n°11500816 o bonifico Banco posta codice Iban: IT35W076011490000011500816, entro il giorno _____