



N. 475
SISTEMA DI GESTIONE
PER LA QUALITA'
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2008

SCHEDA ATTIVITA' EXTRASCOLASTICHE



I.P.S. "G. RAVIZZA"
SAE
Mod.031b Rev.4
Pag. 1 di 1

AUTORIZZAZIONE/CONSENSO DEI GENITORI

Il sottoscritto

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe Sez. dell'Istituto "Ravizza" di Novara
membro del TEAM ERASMUS+ GEOCACHING

dichiara

- 1) di aver preso visione del programma
 - o della lezione differita/laboratorio esterno
 - o del viaggio/visita d'istruzione

del **30 MARZO 2017** a **STRESA (esplorazioni Geocaching)**

con partenza alle ore 8.00 da STAZIONE DI NOVARA
e rientro alle ore 18.00 a STAZIONE DI NOVARA
effettuato con il seguente mezzo di trasporto TRENO

2) di essere a conoscenza che:

- Gli insegnanti accompagnatori sono BARBARA BIANCHI
- Il contributo pro capite a carico degli alunni è di €*..... e che la mancata partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso;
- Il Regolamento di disciplina dell'Istituto è valido per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico, ivi compreso i soggiorni in Italia e all'estero.

3) di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

* Le spese di trasporto sono a carico del progetto. Eventuali spese in loco verranno concordate con i partecipanti prima della realizzazione dell'uscita.

Dopo quanto dichiarato il/la sottoscritto/a

- Alunno minorenni:
autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al suindicato viaggio/visita d'istruzione.
- Alunno maggiorenne convivente:
dichiara di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a partecipa al suindicato viaggio/visita d'istruzione.

Data,

Firma del genitore

Firma dello studente