

Autorizzazione dei genitori

(da consegnare firmata a prof.ssa Rela Caterina con attestazione di versamento sul c/c postale n. 120352 intestato a ITCS P.F. Calvi o Bonifico bancario codice IBAN

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	CONTO
IT	77	M	01030	12134	000001027509

Al Dirigente Scolastico
dell' I.T.C. "Calvi"

Autorizzo mio/a figlio/a _____ Classe _____

a partecipare al soggiorno-studio di due settimane in Inghilterra dal ___ al ___ agosto 2014.

La quota prevista pro capite è di € _____,00 (_____) circa per un gruppo di almeno n. 30 alunni.

A tale scopo mi impegno a:

- Versare un acconto di € _____,00 (_____) entro il _____
- Versare il saldo entro il _____ (con definizione totale dell'importo)

Qualora si verificassero imprevisti gravi che rendono impossibile la partecipazione al viaggio ne darò immediata comunicazione all'Istituto e mi impegno a corrispondere l'eventuale penale prevista dall'agenzia, che fin d'ora autorizzo a trattenere dal versamento già effettuato.

Se il numero dei partecipanti risultasse inferiore a quanto comunicato mi impegno a versare il maggior onere nella quota a saldo. Inoltre, sono a conoscenza che in caso di gravi provvedimenti disciplinari che comportano l'esclusione di mio/a Figlio/a dal viaggio l'Istituto/agenzia non rimborserà la somma versata.

Firma del genitore _____

Padova _____