



**Istituto d'Istruzione Superiore Statale
"Virgilio FLORIANI"**



MBIS024001@pec.istruzione.it

MBIS024001@istruzione.it

Codice Fiscale.: 94004480151 – Codice univoco: UF1007 – Codice Meccanografico: MIIS024004

SEDE – Uffici di Segreteria

Via B. Cremagnani, 18 - 20871 Vimercate (MB)

tel 039.608.06.47 039.685.27.

SEDI ASSOCIATE

I.P.C.T. "A. OLIVETTI" – "LICEO SCIENZE UMANE"

Via Adda, 6 - 20871 Vimercate (MB) tel. 039.685.41.09

CORSO SERALE

I.P.C.T. "A. OLIVETTI" Indirizzo Servizi Socio Sanitari Via B. Cremagnani, 18 - 20871 Vimercate (MB)

Al Dirigente Scolastico

Prof. Daniele ZANGHERI

Oggetto: consenso dello studente maggiorenne per la partecipazione alle uscite didattiche/viaggi di istruzione e alle uscite per attività sportive.

Il sottoscritto _____ (studente maggiorenne) classe _____ sez. _____ anno scolastico _____

dichiara di partecipare

☐ uscita didattica

☐ viaggio d'Istruzione

☐ viaggio connesso ad attività sportive

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

esonera 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.

Vimercate, _____

Firma

Per conoscenza

(studente maggiorenne)

(il genitore)

Il saldo del viaggio pari a €. _____ potrà essere versato utilizzando esclusivamente la piattaforma pagoPA entro il giorno _____