I C “G. PALLAVICINI” ROMA

MODULO 3 b:

**ADESIONE – AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE – ATTIVITA’ E LABORATORI**

**nell’ambito del PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 \_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

genitore dell’alunno/a……………………………………………………………………..………..……della classe……………sez.…………..…

Autorizza

 \_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ a partecipare

Alla/e u**scita/ee didattica/he** che si effettueranno a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partenza da scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rientro a scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ circa

 a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partenza da scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rientro a scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ circa.

Mezzo utilizzato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docenti accompagnatorI; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al/ai laboratorio/i che si terrà/nno presso il plesso “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Costo complessivo: **\_\_\_\_\_\_\_\_** (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Euro

La quota di partecipazione potrà essere versata **entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, previa raccolta, in un’unica soluzione dal rappresentante di classe che provvederà ad effettuare il pagamento complessivo con le seguenti modalità a scelta:

• con bollettino di conto corrente postale **N° 68198126** intestato a Istituto Comprensivo “G. Pallavicini”

• con bonifico bancario **IBAN : IT84 U076 0103 2000 0006 8198 126** intestato a Istituto Comprensivo “G.

Pallavicini”

Sulla causale del versamento occorre indicare: la classe, la sezione, il plesso e la dicitura “Uscite didattiche e laboratori” nell’ambito del progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

Le quote versate non potranno essere rimborsate in quanto oggetto di clausole contrattuali.

L’attestazione dell’avvenuto pagamento deve essere consegnata al docente Referente del progetto.

**Dichiarano**

Di essere a conoscenza del programma dell’attività/laboratorio e di accettarlo

Da restituire entro il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma, lì……………………..………………………………