

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Visita d'istruzione a **VENEZIA 17 oppure 19 ottobre 2018** - A.S. 2018/2019 – **classi 5^B e 4^I**

Io sottoscritto _____ AUTORIZZO mio/a figlio/a

_____ frequentante la classe __^ sez. ____ a partecipare alla visita

d'istruzione a **Venezia nella giornata del 17 oppure del 19 ottobre 2018 con partenza dalla Stazione ferroviaria di Udine alle ore 08.07 e rientro per le ore 20.00 circa in stazione**

QUOTA PRO-CAPITE ALUNNI, con Visita guidata di entrambi i siti: Euro 45,00

Se meno adesioni la quota aumenterà

La quota comprende:

- Viaggio in treno regionale Udine - Venezia A/R;
Ingresso alla Biennale di Venezia (Arsenale e Giardini)
- nr. 3 gratuità per gli insegnanti accompagnatori
- Assicurazione RC, medico — sanitaria e bagaglio Allianz.

*1: Per le visite, il gruppo *non* può superare le 25 persone. In questo caso sono state calcolate 2 guide

La quota non comprende:

Il trasferimento dalla Stazione Ferroviaria di Venezia alla Biennale e all'Isola San Giorgio per la visita della Vatican Chapels (ingresso gratuito) '2

*2: **Costo Vaporetto per 4 corse** da utilizzare per il trasferimento dalla stazione S. Lucia alla Biennale (fermata Giardini) e rientro da Giardini, e quindi da S. Marco (o altra fermata idonea) a S. Giorgio e successivo rientro alla stazione FS. **Euro 8.00** (biglietti da acquistare all'arrivo a Venezia, presentando elenco nominativo del gruppo, rilasciato dalla scuola — Nessuna gratuità),

- **QUOTAZIONI CALCOLATE SU UN MINIMO DI 43-45 PERSONE PAGANTI**

Accetto che mio/a figlio/a dall'inizio alla fine del viaggio sia sottoposto/a all'autorità ed alla responsabilità degli insegnanti accompagnatori del gruppo.

Delego gli insegnanti accompagnatori ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza del fatto che, nel caso in cui mio/a figlio/a dovesse arrecare danni a cose o persone, sarò tenuto a risarcire quanto dovuto.

Autorizzo il Liceo a prenotare il viaggio in treno e gli ingressi e mi impegno a versare l'importo di € 45,00 entro il 05/10/2018.

Chi lo desidera potrà effettuare il bonifico sulle seguenti Coordinate IBAN del C/C Postale Liceo Scient. Stat. G. Marinelli: IT68Y 07601 12300 000017092339

I rappresentanti degli studenti consegneranno alla docente referente, prof.ssa Dario Marisa, le attestazioni dell'avvenuto pagamento dell'importo entro il 05/10/2018.

Si ricorda che lo studente deve essere in possesso della carta d'identità valida e della tessera sanitaria.

QUESTO MODULO FIRMATO dovrà essere riconsegnato IMPROPROROGABILMENTE entro sabato 20/09/2018.

Udine, _____

FIRMA LEGGIBILE DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA'

SI CONSIGLIA DI FOTOCOPIARE IL PRESENTE MODULO PRIMA DI CONSEGNARE L'ORIGINALE FIRMATO ALLA SCUOLA