Liceo Artistico Boccioni

Piazzale Arduino, 4. 20149 Milano Tel. +39 02 480 192 49 Fax +39 02 480 006 80 C.F. 97033710159 Cod. Mecc. MISL03000N Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: UFJIBR PEC – MISL03000N@pec.istruzione.it Mail: MISL03000N@istruzione.it www.liceoartisticoboccioni.edu.it

MOD S2

VISITE DI ISTRUZIONE

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

All'ufficio Didattica
Al Dirigente Scolastico del
Liceo Artistico Boccioni
Milano

Classe:…… Sezione:……

Destinazione: Chiesa in Valmalenco

Data partenza: 24/02/27 Ora: 6.00 Data rientro: 24/02/27 Ora: 19

Durata gg: 1 Trasporto: Pullman

Costo pro-capite (salvo adeguamento per rinunce) euro:

Accompagnatori proff: Bertiglia, Di Gennaro; Lodato

Caratteristiche viaggio: Gara di sci e trekking

Consegnare l'autorizzazione entro il

✂ ……

Il sottoscritto:
……
……

genitore dell'alunno: …… della classe: ……

- acconsente che il medesimo partecipi alla visita di istruzione con destinazione:
……
- dichiara nel contempo che l'allievo è in possesso di documento di identificazione

Piazzale Arduino, 4. 20149 Milano Tel. +39 02 480 192 49 Fax +39 02 480 006 80 C.F. 97033710159 Cod. Mecc. MISL03000N Cod. Univoco Fatturazione Elettronica: UFJIBR PEC – MISL03000N@pec.istruzione.it Mail: MISL03000N@istruzione.it www.liceoartisticoboccioni.edu.it

- dichiara di aver ricevuto, letto e accettato condizioni generali in allegato e che si impegna a sostenere le penali previste in caso di mancata partecipazione dell'alunno al viaggio in oggetto fatte salve le condizioni di causa di forza maggiore previste dalla polizza assicurativa
-

Milano, …… *firma*……

……