

data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’IIS di “Via Gramsci” di Valmonton**

**SEDE**

**DICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ alunno maggiorenne  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ avendo preso visione del programma, dichiara di voler partecipare alla:

- X VISITA GUIDATA
- PROIEZIONE CINEMATOGRAFICA
- RAPPRESENTAZIONE TEATRALE
- MANIFESTAZIONE SPORTIVA
- EVENTO
- CAMPO SCUOLA

che sarà effettuata nel giorno 23/10/24 a Segni

come di seguito riportato:

appuntamento: sede liceo delle Scienze Umane Via di scroccarocco 20;

alle ore 10:30:12:30

mezzi di trasporto: a piedi;

luogo da visitare: Centro storico di Segni ;

ritorno previsto: alle ore 12:30

mezzi di trasporto: propri;

rilascio: Piazza Cesare Battisti ;

costo a carico dello studente; nessuno .

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze disciplinari, giuridiche ed economiche alle quali va incontro nel caso arrechi pregiudizio alle cose o alle persone durante lo svolgimento della visita guidata.

\_\_\_\_\_  
(firma dell’alunno maggiorenne)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell’alunno maggiorenne  
\_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza della richiesta del proprio figlio di partecipare alla visita d’istruzione sopra indicata. Il/la sottoscritto/a è anche a conoscenza delle conseguenze disciplinari, giuridiche ed economiche alle quali va incontro nel caso l’alunno arrechi pregiudizio alle cose o alle persone durante lo svolgimento della visita d’istruzione.

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore )