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 dichiara di voler partecipare a:

* VISITA GUIDATA
* PROIEZIONE CINEMATOGRAFICA
* RAPPRESENTAZIONE TEATRALE
* MANIFESTAZIONE SPORTIVA

X EVENTO

* CAMPO SCUOLA

che avrà luogo nel giorno 30 novembre a Segni

come di seguito riportato:

appuntamento: a scuola;

alle ore 08:00

mezzi di trasporto: a piedi;

luogo da visitare: Sala Polifunzionale “Eugenio Blonk Steiner”;

ritorno previsto: al termine della manifestazione

mezzi di trasporto: propri;

rilascio: Sala Polifunzionale “Eugenio Blonk Steiner”;

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)