



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "Vico - De Vivo" - SAIS07100N  
C.F. 93030190651 - AUT. SA5X2

|            |   |   |
|------------|---|---|
| SATD07101X | Sede di Agropoli: Amministrazione, Finanza e Marketing - Sistemi Informativi Aziendali  | Costruzioni, Ambiente e Territorio Articolazione Geotecnico |
| SATD071519 | Sede di Agropoli, corso serale: Sistemi Informativi Aziendali   |   |
| SATH07101N | Sede di Agropoli: Istituto Tecnico Trasporti e Logistica op. Conduzione del mezzo navale  |   |
| SATH07102P | Sede di Castellabate: Istituto Tecnico Trasporti e Logistica op. Conduzione del mezzo navale / Istituto Tecnico - Chimica Materiali e Biotecnologie op. Chimica dei materiali |   |
| SARI071019 | Sede di Agropoli: Istituto Professionale Manutenzione e Assistenza Tecnica - App.ti, Impianti e Servizi Tecnici Ind. II e Civili  |   |
| SARI07102A | Sede di Castellabate: Istituto Professionale Manutenzione e Assistenza Tecnica - App.ti, Impianti e Servizi Tecnici Ind. II e Civili  |   |

Sito web: [www.iisvicodevivo.edu.it](http://www.iisvicodevivo.edu.it)

E-mail: [sais07100n@istruzione.it](mailto:sais07100n@istruzione.it) - [sais07100n@pec.istruzione.it](mailto:sais07100n@pec.istruzione.it)

### MOD. 3 - AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE A VISITE GUIDATE

(In orario scolastico ed extrascolastico, della durata di un giorno, senza pernottamento)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/esercitante la patria potestà con carta d'identità N° \_\_\_\_\_, responsabile per l'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ ind \_\_\_\_\_, presa visione del Regolamento d'istituto e in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, del programma, della modalità di svolgimento dell'uscita e della quota a carico delle famiglie,

#### AUTORIZZA

il/la proprio figlio/a a partecipare alla/o

- visita guidata
- spettacolo teatrale
- spettacolo cinematografico
- evento/mostra/manifestazione
- convegno/conferenza/seminario
- uscita esterna alla scuola/manifestazione sportiva
- uscita per attività PCTO/ORIENTAMENTO

presso \_\_\_\_\_, che avrà luogo il/i giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- luogo e orario di partenza \_\_\_\_\_
- luogo e orario di rientro \_\_\_\_\_
- mezzo di trasporto \_\_\_\_\_
- rientro autonomo a casa alla fine dell'uscita

#### Costi pro capite per gli studenti:

|  |                           |                                   |
|--|---------------------------|-----------------------------------|
| Viaggio _____                                | Servizi di guida _____    | Biglietti di ingresso _____       |
| Pranzo _____                                 | Materiale didattico _____ | Altro _____                       |
| <b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE TOTALE:</b> _____ |                           | <b>CALCOLATA SU _____ PAGANTI</b> |

La quota iniziale può variare di \_\_\_\_\_ in relazione al numero effettivo di partecipanti.

La quota definitiva dipende dal numero di partecipanti effettivo e dagli eventuali servizi aggiuntivi richiesti.

La quota comprende: \_\_\_\_\_

La quota non comprende: \_\_\_\_\_

A tale proposito, **SOTTOSCRIVE** tutte le norme che regolano l'uscita/visita: in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce e le conseguenti penali applicate.

#### SOLLEVA

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

#### PRENDE ATTO CHE:

- 1) in caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività, lo stesso dovrà essere presente a scuola per attività alternative o presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- 2) nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| Firma dell'alunno _____ | Firma del genitore _____ |
|-------------------------|--------------------------|

**ATTENZIONE** Si invitano le SS.LL. a firmare ed allegare fotocopia di un documento di riconoscimento alla presente comunicazione, che dovrà essere riconsegnata prima della suddetta partecipazione al docente responsabile.