



Istituto Comprensivo "A. Rosmini" - Scuola Primaria e secondaria di I Grado - Via Mazzini, 39 - 22030 Pusiano - Tel. 031/655944 - 031/658729 Fax 031/657136  
E-mail: [COIC802007@istruzione.it](mailto:COIC802007@istruzione.it) web: [www.icrosminipusiano.gov.it](http://www.icrosminipusiano.gov.it) - Posta elettronica certificata: [COIC802007@pec.istruzione.it](mailto:COIC802007@pec.istruzione.it)

### TABELLA AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE - a.s. 20..... /20.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....GENITORE DELL'ALUNNO/A.....

SCUOLA PRIMARIA/SECONDARIA DI ..... CLASSE.....						
USCITA	MEZZO DI TRASPORTO	DATA	ORARIO	COSTO APPROSSIMATIVO	AUTORIZZO (1)	NON AUTORIZZO (1)

(1) APPORRE UNA FIRMA PER OGNI USCITA NELLA CASELLA SCELTA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....GENITORE DELL'ALUNNO/A..... DICHIARA DI ACCETTARE LE SEGUENTI CONDIZIONI:

1. il costo approssimativo del viaggio viene stabilito sulla base della partecipazione di tutti gli alunni della classe.
2. il costo effettivo sarà definito solo dopo aver ritirato le necessarie autorizzazioni e calcolato il numero reale dei partecipanti.
3. in caso di recesso dopo aver autorizzato la partecipazione alla visita guidata, la quota dell'autobus sarà comunque da corrispondere e non verrà restituita; le quote dovute per costi di ingressi/attività di laboratorio saranno comunque da corrispondere e verranno restituite solo dopo eventuale rimborso ricevuto dalla scuola.
4. per le gite di 2 o più giorni in caso di recesso, dopo avere autorizzato la visita guidata, la quota andrà versata per intero (autobus + altri servizi) anche in caso di non partecipazione; le quote saranno restituite solo dopo eventuale rimborso dell'importo totale o parte di esso ricevuto dalla scuola.

DATA: ..... FIRMA: .....