

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
**LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. Meucci"**



Corso Umberto I, 24 - 01037 RONCIGLIONE (VT)  
Tel.0761/625353 [vtps03000b@istruzione.it](mailto:vtps03000b@istruzione.it)  
[vtps03000b@pec.istruzione.it](mailto:vtps03000b@pec.istruzione.it)



Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico A. Meucci

**MODULO DA RESTITUIRE FIRMATO ENTRO il 08/02/2018**

**Autorizzazione e quota per la partecipazione al viaggio di istruzione a Berlino.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ del LICEO \_\_\_\_\_, aderisce e autorizza \_\_\_\_\_ propri figli a partecipare al Viaggio di Istruzione organizzato dalla scuola dal \_\_\_\_\_ a Berlino.

Dichiara di aver preso visione della nota prot. 798 del 02/02/2018 trasmessa dal Dirigente Scolastico Prof.ssa Laura Pace Bonelli.

Dichiara di essere consapevole che il versamento della quota costituisce impegno formale alla partecipazione. Nel caso di rinuncia successiva, l'eventuale restituzione di quanto versato potrà avvenire solo nei modi e casi previsti dalle norme generali che regolano i rapporti con gli enti organizzatori/agenzie di viaggio.

Allega alla presente ricevuta dell'avvenuto versamento della quota di acconto di € 200,00 (Duecentoeuro/00) sul c/c dell'Istituto.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_