



Unione Europea



Istituto Comprensivo  
"Carducci - V. Da Feltre"



Regione Calabria



Ministero dell'Università e della Ricerca

# ISTITUTO COMPRESIVO "CARDUCCI - V. DA FELTRE" REGGIO CALABRIA

## Modulo di adesione al Viaggio di istruzione in EMILIA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di  
questa Istituzione scolastica, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione in EMILIA  
come da programma di massima pubblicato sul sito web della scuola.

Il sottoscritto è al corrente che il costo del viaggio di istruzione in EMILIA dal 02/05/2018 al 05/05/2018  
è pari ad € 244,00 e si impegna a versare l'intera quota di € 244,00 tramite **conto corrente postale n.  
1009919778 o bonifico su IBAN IT22Z0760116300001009919778** – entrambi con intestazione **Istituto  
Comprensivo "CARDUCCI - V. DA FELTRE" RC**, specificando la causale di versamento "Viaggio di  
istruzione in EMILIA", il **nominativo e la classe di appartenenza**. La ricevuta dell'avvenuto pagamento  
dovrà essere consegnata, allegata al presente modulo, debitamente compilato in tutte le sue parti, al  
Coordinatore di classe entro il **13/04/2018**.

Allega alla presente l'autorizzazione del genitore e la ricevuta del versamento, consapevole che tale somma  
sarà versata per il pagamento relativo alle prenotazioni alberghiere ed al trasporto in Pullman/treno/aereo.  
Nel caso in cui, per qualsiasi ragione, non dovesse prendere parte al Viaggio, non avrà diritto al rimborso se  
non nei termini prefissati dall'agenzia aggiudicataria.

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

## Viaggio di istruzione in EMILIA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

Autorizzo mi\_figli\_ a partecipare al viaggio di istruzione in EMILIA, organizzato da questa Istituzione  
scolastica, secondo il programma di massima reso a me noto.

Delego la tutela all'accompagnatore designato dalla Scuola e, nel contempo, sollevo la Scuola e gli  
insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non imputabili a incuria o negligente sorveglianza  
dei Docenti.

Reggio Calabria \_\_\_\_\_

Firma del genitore

SI PREGA DI SEGNALARE EVENTUALI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Via Cannizzaro 12 - 89123 REGGIO CALABRIA

C. M.: RCIC867007 - C. F.: 92081320803



[RCIC867007@istruzione.it](mailto:RCIC867007@istruzione.it)



[RCIC867007@pec.istruzione.it](mailto:RCIC867007@pec.istruzione.it)



[www.iccarduccidafeltre.gov.it](http://www.iccarduccidafeltre.gov.it)



0965 23504/300990/23103



0965 23504/21852

Codice Unico Fatturazione UFDW9D