

ai genitori/tutori/affidatari/studenti maggiorenni

oggetto: adesione viaggio di istruzione a.s. 2024/2025 -

I sottoscritti _____, _____ in qualità di genitori (o

facenti funzioni o studente maggiorenne) dell'alunno/alunna _____

frequentante classe _____ sez. _____ del (barrare il liceo interessato)

| | |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Liceo Classico |
|--------------------------|-------------------|

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Liceo delle Scienze Umane |
|--------------------------|------------------------------|

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Liceo delle Scienze Umane - opzione Economico Sociale |
|--------------------------|---|

| | |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Liceo Artistico |
|--------------------------|-----------------|

Dichiarano per lo/a studente/ssa a partecipare al viaggio d'istruzione con meta a _____ già precedente comunicato attraverso il registro elettronico la

| | |
|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | ADESIONE |
|--------------------------|----------|

| | |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | NON ADESIONE |
|--------------------------|--------------|

Successivamente seguirà link per il pagamento pagoPA per confermare l'adesione espressa.

Civitavecchia ___/___/___

Firma dei genitori/tutori/affidatari

Nel caso di un solo genitore firmatario

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Civitavecchia, ___/___/___

Firma _____