



**ISTITUTO TECNICO STATALE PER GEOMETRI
"A. RIGHI"**

Via Trabocchetto II tronco - 89126 REGGIO CALABRIA
Telefono 0965/25800 Fax 0965/897098 e-mail: RCTL010007@istruzione.it
Sito: www.itgrighi.rc.it -- Cod.Fisc. 80010790808 – Cod. Scuola: RCTL010007



ANNO SCOLASTICO 2009 – 2010
VISITA D'ISTRUZIONE AL MUSEO DELLA GEOTERMIA
ED ALLA CENTRALE GEOTERMICA DI LARDERELLO
Riservato agli alunni delle terze classi

AUTORIZZAZIONE

(da restituire alla Scuola debitamente firmata e compilata in ogni sua parte)

Il sottoscritto:

genitore dell'alunno: _____

Dopo aver preso visione del programma, dichiara di aderire e pertanto

Autorizza

il proprio figlio frequentante la classe **3^a** sezione ____ di codesto Istituto, a partecipare al viaggio di istruzione, organizzato dalla Scuola, che si terrà in Toscana dal 24 al 27 marzo 2010.

Allega, alla presente, ricevuta del versamento di **€ 193,00**(centonovantatre/00) effettuata sul conto corrente n. **229898** intestato a **Istituto Tecnico Statale "A. Righi" - Reggio Calabria** recante come causale "**Viaggio di istruzione in Toscana terze classi**".

Dichiara espressamente di essere a conoscenza che il proprio figlio effettuerà le seguenti visite: Museo della Geotermia; Centrale geotermica di Larderello.

Dichiara di essere consapevole che tali somme saranno versate, per il pagamento di penali, se richieste dall'agenzia aggiudicataria, relative alle prenotazioni alberghiere e del trasporto, nel caso in cui, per qualsiasi motivo, non dovesse prendere parte al viaggio.

Solleva l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità nel pieno rispetto delle leggi vigenti.

Accetta di assumersi l'onere di eventuali danni che potranno essere causati da comportamenti difforni alle direttive impartite, essendo messo fin d'ora a conoscenza che, tali danni, qualora non fosse possibile individuare i responsabili, saranno addebitati in parti uguali a tutti gli allievi partecipanti.

In adempimento alla legge sulla privacy, ai fini delle assicurazioni e dell'eventuale assistenza sanitaria, per garantire i contatti con la famiglia e con il figlio e, per la migliore organizzazione della visita, autorizza altresì l'Istituto a trattare, con la dovuta discrezione, i seguenti dati personali:

Cognome e nome dell'allievo partecipante al viaggio: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Estremi del documento di identità (carta di identità): _____ Codice fiscale: _____

Numero di telefono di casa: _____ Altri numeri (specificare): _____

Numero di telefono cellulare dell'allievo partecipante al viaggio: _____

Eventuali allergie o intolleranze alimentari _____

Reggio Calabria li _____

Firma del genitore
