**AUTORIZZAZIONE VISITA DIDATTICA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ITET “CASSANDRO – FERMI – NERVI”

**BARLETTA**

Il sottoscritto ……………………………………………………….... e la sottoscritta

………………………………………………………………………….genitori dell’alunno/a

…………………………………………………………………………………. della classe…………… dell’ITET “Cassandro– Fermi – Nervi” di Barletta del plesso:

 **CASSANDRO ** **FERMI ** **NERVI**

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a al viaggio d’istruzione, accettando quanto previsto nel programma di viaggio di cui alla comunicazione n. 257., impegnandosi a versare sin da subito entro il 24 febbraio 2024 l’acconto di per:

META: **MATERA + HELL IN THE CAVE**

DATA: 22 MARZO 2024

COSTO TOTALE: € 58,00 circa ACCONTO DA VERSARE SUBITO: € 30,00

Inoltre

**DICHIARANO**

di liberare la scuola da ogni responsabilità per quanto riguarda l’incolumità del/la proprio/a figlio/a, delle persone e delle cose derivanti da inosservanza da parte dello/a stesso/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data …………………………………………..

Firme dei genitori:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_