***MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA***

***LICEO STATALE*** *“****PAOLO EMILIO IMBRIANI”***

***Linguistico*** *~* ***Scientifico*** *~* ***Scientifico Scienze Applicate*** *~* ***Musicale e Coreutico Sez. Musicale***

 ***Via Salvatore Pescatori 155, 83100 Avellino***

*Tel. (2 linee) 08257821.84 - 86 ~ Fax Uffici 0825783899 ~ Fax Dirigenza 082535375*

*Marchio collettivo S.A.P.E.R.I per la*

*qualità ed eccellenza della scuola*

*www.liceoimbriani.gov.it ~* [*avpm040007@istruzione.it*](mailto:avpm040007@istruzione.it)*,* [*avpm040007@pec.istruzione.it*](mailto:avmp040007@pec.istruzione.it)

*Codice meccanografico AVPM040007 ~ Codice fiscale 80011170646*

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLO STAGE CULTURALE A MADRID

E IMPEGNO DI SPESA

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Statale “P.E. Imbriani”

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_del Liceo Statale “P.E.Imbriani” (Av)

AUTORIZZA

\_l\_ propri\_ figli\_ a partecipare allo stage culturale che si svolgerà a Madrid presso il CIE dal 06/11/2016 al 12/11/2016.

Mezzo di trasporto: aereo + pullman

Quota indicativa: 400/550 euro (per la quotazione dei voli, la tariffa definitiva è stabilita **solo** al momento della prenotazione con contestuale emissione e pagamento dei biglietti)

**PRENDE ALTRESI’ ATTO CHE IL PRESENTE DOCUMENTO VALE ANCHE COME PRENOTAZIONE PER IL VIAGGIO**

Versa a tale scopo un secondo acconto sul conto corrente bancario IBAN IT52 R053 8715 1000 0000 2402 059 intestato al Liceo Statale “P.E. Imbriani” presso la Banca Popolare dell' Emilia Romagna – Filiale C.so V.Emanuele Avellino - la somma di euro 200,00 a titolo di prenotazione, indicando come causale “Secondo acconto Stage Madrid + cognome, nome e classe dello studente” entro il 25 giugno 2016.

La somma verrà restituita solo nel caso in cui il viaggio venga annullato dalla scuola.

**Il versamento varrà a titolo di impegno e non verrà restituito in caso di recesso dello studente, fatte salve eventuali altre richieste di penali previste nel contratto che verrà stipulato con l’agenzia erogante il servizio.**

Consapevole, infine, che la responsabilità civile derivante agli insegnanti accompagnatori in relazione ai compiti di vigilanza riguarda esclusivamente lo svolgimento delle attività programmate e preventivamente comunicate, **dichiara,** ai sensi e per gli effetti dell’art. 2048 c.c. di esonerare il docente accompagnatore:

da ogni responsabilità comunque derivante da iniziative individuali prese da singoli studenti in modo autonomo e in contrasto con il programma comunicato e con la volontà espressa dai responsabili dell’attività in questione;

da ogni responsabilità per caso fortuito e/o forza maggiore;

da ogni responsabilità per atti illeciti che determinano danni fisici e/o materiali:

a) compiuti dal proprio figlio/a nei confronti di sè medesimo o di cose.

b) cagionati al proprio figlio dai suoi compagni o terzi.

Il sottoscritto dichiara altresì che: - il proprio figlio/a è sottoposto a trattamento medico SI NO

- il proprio figlio/a porta con sé medicinali SI NO

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(del genitore per l’autorizzazione e impegno economico)

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dello studente per l’impegno alla partecipazione)