

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Bonghi-Rosmini  
LUCERA

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del Liceo Bonghi-Rosmini, preso atto del  
programma,

### AUTORIZZA

La partecipazione del\_\_ propri\_\_ figli\_\_ al viaggio di istruzione a Roma che avrà luogo presumibilmente nel periodo compreso tra il 22 al 26 marzo 2024. Inoltre, sotto la propria responsabilità, esula l'amministrazione scolastica e i docenti accompagnatori da eventuali danni causati dal\_\_ propri\_\_ figli\_\_ a sé e ad altri e si dichiara pronto a rispondere di eventuali azioni illegali compiute dal\_\_\_\_ propri\_\_ figli\_\_ se minore.

Il viaggio sarà effettuato in pullman GT e avrà la durata di 2gg con 1 pernottamento in hotel 3 stelle con trattamento di mezza pensione (colazione e cena). Il costo complessivo del viaggio non sarà superiore a Euro 220.00.

Gli alunni partecipanti dovranno assumere un contegno rispettoso delle persone e degli oggetti, essere puntuali, non allontanarsi volontariamente dal gruppo, essere vigili e collaborare con insegnanti accompagnatori e sorvegliare i propri oggetti personali. Non sono previste uscite serali senza l'autorizzazione e la presenza del docente accompagnatore.

Si precisa che:

- 1. l'autorizzazione/adesione unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento e la tessera sanitaria dell'alunno/a dovrà essere consegnato al proprio coordinatore di classe, tassativamente entro e non oltre il 6 febbraio 2024;**
- 2. il pagamento dell'acconto di Euro 150,00 dovrà avvenire esclusivamente tramite la funzione *pago in rete* intestato a LICEO BONGHI-ROSMINI, utilizzando il bollettino riferito al "Viaggio d'istruzione a Roma già precompilato. Seguirà ulteriore comunicazione per procedere al pagamento.**

Si precisa che la quota versata non prevede l'assicurazione per annullamento del viaggio. Qualora invece il viaggio non si svolga per mancato raggiungimento del numero minimo o mancanza di accompagnatore, la somma verrà rimborsata.

Lucera, lì

Firma per autorizzazione  
Il genitore/tutore

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