

	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA 24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it - bgtf010003@istruzione.it - bgtf010003@pec.istruzione.it - segreteria@itispaleocapa.it	  ESPERIA INDUSTRIAL MUSEUM
CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		

(Da consegnare al docente referente Viaggio)

SGRAVIO PER ATTIVITÀ EXTRADIDATTICHE E/O EXTRASCOLASTICHE A.S. 201_ / 201_

__ sottoscritt_ _____ genitore tutore legale studente maggiorenne
avendo versato il contributo obbligatorio per l'assicurazione scolastica,

AUTORIZZA __ propri_ figli_ __ minore rappresentat_ se stess_

classe _____ cognome: _____ nome: _____

viaggio a _____ dal _____ al _____

a partecipare all'attività prevista e deliberata dal CC di classe.

ESONERA l'Istituto da responsabilità per danni alle persone ed alle cose, causati da un comportamento non conforme alle disposizioni scolastiche e/o fatti accidentali.

DICHIARA che lo studente è in possesso di un documento d'identità e della tessera sanitaria (necessaria solo per le visite d'istruzione all'Estero), validi sul territorio nazionale ed europeo/UE, che porterà con sé durante l'evento.

DICHIARA di aver versato in data __ / __ / 201_ l'acconto (se previsto) tramite ccp | bonifico di cui allega ricevuta.

Bergamo, __ / __ / 201_

firma

N.B. Il presente documento, compilato solo nelle parti di interesse e senza cancellature, firmato e datato, deve essere consegnato prima dell'evento, a cura dello studente, al docente referente.