

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE A.S. 2021/22**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori dello studente/essa  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

**RICHIESTE ed AUTORIZZA**

la partecipazione del proprio figlio/a al viaggio di istruzione che si svolgerà a:

**Siracusa:** Costo per partecipante € **159,00** entro venerdì 29 aprile 2022 su C.C. Postale N. 1050076890 della scuola .Il versamento dovrà essere intestato a IISS "Pio La Torre" – Causale Viaggio di istruzione Alunno (Cognome e Nome, Classe\_\_\_\_\_ )

**Taormina – Gole dell'Alcantara – ETNA:** Costo per partecipante € **159,00** entro venerdì 29 aprile 2022 su C.C. su C.C. Postale N. 1050076890 della scuola .Il versamento dovrà essere intestato a IISS "Pio La Torre" – Causale Viaggio di istruzione Alunno (Cognome e Nome, Classe\_\_\_\_\_ )

A tal fine si dichiara consapevole che il Regolamento di Istituto individua come **comportamenti vietati** e corrispondenti a mancanze **a rilievo disciplinare:**

- schiamazzi notturni
- danneggiamento di cose o strutture, furto di oggetti
- mancato rispetto delle persone
- uso di sostanze alcoliche o stupefacenti
- qualsiasi atto o iniziativa non autorizzata dai docenti.

Tali mancanze saranno sanzionate con risarcimento economico ed anche con provvedimento disciplinare ed abbassamento del voto di condotta.

Pertanto dichiara, unitamente al figlio, l'impegno dello stesso a:

- evitare schiamazzi notturni
- astenersi da qualsiasi azione di danneggiamento
- astenersi da qualsiasi comportamento scorretto con le persone
- astenersi assolutamente dall'uso di sostanze alcoliche (liquori, vino, drink o alcolici light)
- astenersi assolutamente dall'uso di stupefacenti
- astenersi da ogni iniziativa non preventivamente autorizzata dai docenti (allontanamento dal gruppo, uscite dall'albergo non autorizzate, spostamento di camera....)

Data, \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_ Firma dello studente/essa \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI DI NON RESTITUZIONE DELL'ACCONTO e GESTIONE CASO COVID-19**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori dello studente/essa  
\_\_\_\_\_ DICHIARANO di ESSERE CONSAPEVOLI che:

a) l'acconto non potrà essere restituito in alcun modo per rinuncia successiva all'invio dell'ordine da parte della scuola all'agenzia di viaggi anche se motivata. Una copertura parziale della perdita dell'acconto potrà eventualmente essere attivata solo per motivi di salute documentati alle condizioni specifiche della polizza assicurativa.

b) L'eventuale caso di contagio COVID-19 del proprio/a figlio/a, durante il viaggio comporterà un impegno da parte della famiglia di tempestivo raggiungimento della sede del viaggio per gestire le procedure previste.

Data, \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_