**Al Dirigente dell’I.P.S.S.E.O.A.**

**“Raffaele Viviani”**

**Castellammare di Stabia (NAPOLI)**

**Oggetto**: **ADESIONE/AUTORIZZAZIONE VIAGGIO di ISTRUZIONE “UMBRIA” – CLASSI III-IV-V**

Il/La/sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore/tutore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

la partecipazione del proprio/a figlio/a al viaggio di istruzione in oggetto con il seguente programma di massima:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINAZIONE** | **UMBRIA (Assisi - Perugia - Cascata delle Marmore)** |
| **PERIODO** | **25 -27 marzo 2024** (2 notti, 3 giorni) |
| **MEZZO DI TRASPORTO**  | **Autobus GT** |
| **SISTEMAZIONE** | **Hotel 3 stelle** con trattamento di pensione completa (eccetto il pranzo del primo giorno) |
| **QUOTA BASE PRO-CAPITE**  | **€ 265,00 - € 300,00** (incluse visite tecniche alla Perugina, in frantoio e casa vinicola).  |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** | n. **1** docente accompagnatore ogni 15 studenti |

**DICHIARA**

-di sollevare la Scuola da ogni responsabilità conseguente al comportamento del proprio/a figlio/a in ordine all’ incolumità di persone e cose, eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni a carico dei Docenti accompagnatori ai sensi della normativa attualmente in vigore;
- di assumersi la responsabilità ai sensi del co. 1 dell’art.2048 c.c. per i danni derivanti da ogni fatto illecito causato dal comportamento del proprio figlio/a, ivi compresi l’inosservanza delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

**La quota COMPRENDE**: trasferimento in autobus GT da Castellammare o Agerola; sistemazione in hotel 3\* con trattamento di pensione completa; visite tecniche con guida come da programma.

La quota **NON COMPRENDE**: tassa di soggiorno; pranzo del primo giorno; gli extra e tutto quanto non espressamente indicato alla voce “COMPRENDE”.

Il **PAGAMENTO** della quota in un’unica soluzione avverrà mediante bollettini **pagoPa** emessi in base alle adesioni pervenute.

Si fa presente che il viaggio si svolgerà solo se si raggiungerà un numero minimo di alunni partecipanti. La presente **ADESIONE/AUTORIZZAZIONE**, si rende necessaria per dar avvio all’organizzazione della stessa.

Il presente modulo dovrà essere inviato, debitamente firmato, con allegato documento di identità valido ed eventuale provvedimento in ordine allo status di firmatario (tutore, ecc.), ai Coordinatori di classe e **all’indirizzo e-mail** **orientamento@alberghieroviviani.edu.it** **all’attenzione delle proff.sse Abagnale Lucia e Manzo Nadia**, entro il giorno **11/03/2024.**

C/mare di Stabia \_\_\_/\_\_/\_\_ Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**