

Istituto Paritario Kennedy

Sede di Pontecagnano (SA) Via Tevere n.40 – 84098 – Tel. 089/2961873

Sede di Battipaglia (SA) Via E. De Nicola n.20 – 84091 – Tel. 0828/305060

Istituto Tecnologico Informatico – Liceo delle Scienze Umane – Liceo Scientifico – Ist. Tecnico Economico

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE A/IN

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ in via _____

tel _____ cell _____

Genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____ (_____)

il _____ appartenente alla classe ___ sez ___ corso _____

AUTORIZZA

Il/la figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione indicato in oggetto, che si effettuerà dal _____ al _____

SOLLEVA

A. l'Istituto e l'amministrazione della Eracle s.r.l. da ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti per danni alle persone e alle cose durante tali attività.

B. I coordinatori e gli insegnanti in nessun caso risponderanno per inadempienze contrattuali o di vigilanza sui partecipanti.

C. L'organizzazione, le scuole di provenienza (anche se non necessario il loro parere in quanto è un'iniziativa non a loro imputabile), i coordinatori e gli accompagnatori, si esonerano da qualsiasi atto o fatto posto in essere per commissioni od omissioni dei partecipanti dal quale possa scaturire responsabilità civile o penale a cosa o persona e la firma di adesione vale quale liberatoria. I sig.ri genitori si costituiscono fideiussori dei figli per danni a cose o persone arrecate dai partecipanti e la firma qui in calce ne è adesione.

D. L'alunno che recede dal contratto perde quanto confermato. Può però cedere ad altri alunni della medesima scuola il contratto, non ad altri.

E. Nel costo del programma non sono previste le mance, gli ingressi ai parchi, le bibite sono a carico degli intervenuti.

DATA _____

Si approvano specificatamente i punti A, B, C, D, E.

L'ALUNNO

IL GENITORE

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE C.I. – P.A. n° _____

