Al Dirigente Scolastico

LICEO CLASSICO STATALE

**“D’AZEGLIO”**

*TORINO*

 Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore

 delll'Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ di codesto Istituto,

* *per minorenni:* **autorizzo** mio figlio minorenne a partecipare al
* *per maggiorenni:* dichiaro di essere informato del

 VIAGGIO DI ISTRUZIONE IN **GRECIA 2D 2G**

 dal giorno  **04 marzo 2024** al giorno **08 marzo 2024**

Le date sono suscettibili di variazioni che possono verificarsi al momento della conferma del viaggio e che saranno tempestivamente comunicate. In caso di eventuali variazioni delle date, l’autorizzazione sarà ritenuta comunque valida.

 La classe sarà accompagnata dai professori Arcidiacono, Castagnolo e Sereno

* Dichiaro di aver preso visione del programma del viaggio.
* Sono consapevole che questa autorizzazione costituisce conferma per la prenotazione del viaggio e mi impegno a versare la caparra di **250 €** tramite Pago in Rete entro sabato **18 novembre 2023**
* **Mi impegno a versare, con le stesse modalità del versamento della caparra, il saldo 15 giorni prima della partenza.**
* Sono altresì, consapevole che eventuali disdette non daranno diritto a rimborso.
* Il/La sottoscritto/a autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali nei limiti previsti dall’organizzazione del viaggio e, quando necessario, alla loro comunicazione all’Agenzia di viaggio per la prenotazione dei servizi richiesti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(data) (firma)*