



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO "GAETANO PESSINA"
COMO Via Milano, 182 -Tel. 031/2765511
COMO Via Scalabrini, 3 – Tel. 031/525318
APPIANO GENTILE Via C. Ferrario, 13 – Tel. 031/934773
e-mail: CORC010008@istruzione.it – <https://www.istitutopessina.edu.it>
Posta elettronica certificata: CORC010008@pec.istruzione.it



AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE ALLA PARTECIPAZIONE DEL FIGLIO/A MINORENNE/ MAGGIORENNE, ALLE VISITE, VIAGGI DI ISTRUZIONE DI ISTITUTO DI UN GIORNO

Il sottoscritto/a _____ (Genitore / Tutore)

dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____ sede di _____

AUTORIZZA il proprio figlio/a _____ a partecipare

alla visita di istruzione di istituto con destinazione: _____ IL ____/____/____

Il sottoscritto/a inoltre dichiara di approvare in toto il regolamento "viaggi di istruzione di Istituto", pubblicato sul sito dell'Istituto.

Dichiara inoltre, di essere consapevole che per la conferma della partecipazione del figlio/a alla visita di istruzione, oltre alla consegna di questo modulo (opportunitamente compilato in tutte le sue parti). Il pagamento dell'uscita dovrà essere effettuato attraverso la piattaforma pagoPA.

Il modulo da selezionare per effettuare il pagamento avrà come causale: uscita giornaliera a _____ € _____

Nel modulo da compilare si dovrà specificare nome, cognome dell'alunno per cui si effettua il pagamento. Nelle note indicare anche la classe di appartenenza.

(Le istruzioni guida per il pagamento sono pubblicate sul sito).

Si richiede cortesemente per una funzionale organizzazione e per una questione di responsabilità se possibile, una cortese tempestiva comunicazione

dell'assenza del figlio/a alla visita di istruzione.

Nessun rimborso della quota versata, verrà risarcito in caso di assenze ingiustificate.

Eventuali richieste di rimborsi adeguatamente giustificate, dovranno pervenire alla email:

commissioneviaggi@istitutopessina.edu.it. La richiesta sarà valutata dalla Commissione viaggi e, se approvata, sarà rimborsata tramite bonifico bancario solo se nella email di richiesta saranno presenti tutti i seguenti dati:

Intestatario del conto, numero del conto, iban.

Lo studente, durante il viaggio, dovrà essere in possesso della tessera sanitaria e di un documento di identificazione personale valido.

La visita di istruzione è una attività didattica a tutti gli effetti, di conseguenza lo studente minorennemaggiorenne, durante il la visita, è soggetto al vigente regolamento di Istituto e dei viaggi di istruzione.

Il programma di viaggio in corso d'opera potrebbe subire, per causa di forza maggiore delle impreviste variazioni.

Il genitore/tutore esonera l'Istituto da responsabilità per danni al figlio/a, a cose o persone, causati da un comportamento scorretto dello stesso, o da fatti accidentali.

Per una funzionale organizzazione della visita si ricorda inoltre che, nel caso il/la figlio/a fosse soggetto a particolari patologie, allergie e/o diete particolari ecc. , è opportuno informare la commissione viaggi d'Istituto, accompagnata da una certificazione medica o autocertificazione firmata dal Genitore all' email **commissioneviaggi@istitutopessina.edu.it**

Il presente modulo, con allegata la relativa ricevuta di versamento della cifra richiesta, dovrà pervenire **entro 5 giorni prima della visita didattica**.

Per gli studenti della sede di via Milano, il modulo dovrà essere consegnato all'ufficio Tecnico o uff. Magazzino al piano seminterrato.

Per gli studenti delle sedi di via Scalabrini e Appiano presso le rispettive segreterie.

La **MANCATA** consegna del modulo e/o della ricevuta di pagamento **entro 5 giorni prima della visita didattica**, attesterà la **non partecipazione dell'alunno alla visita di Istruzione**.

Per comunicazioni e/o informazioni contatti: commissioneviaggi@istitutopessina.edu.it - cell. 335 7329655 Paolo Mazara.

Como, _____ Il genitore _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

NORA CALZOLAIO

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del DLgs39/1993