PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE BERLINO

Il/la sottoscritt		not_ il	a
	PEO		
CELLULARE	in qualità di		_dell'alunno/a
	frequent	ante la classe sez	del liceo
Classico Artistic	co Scienze Umane Scie	enze Umane opz. Econom	nico Sociale
con il presente modulo			
	SI IMPEGNA NON SI	IMPEGNA	
al versamento della quota individuale di partecipazione*, secondo le modalità che saranno descritte successivamente, al Viaggio di istruzione:			
DESTINAZIONE : BERLINO PERIODO : settimana dal 17-22 aprile			
PERNOTTAMENTI: 4			
MEZZO DI TRASPORTO: AEREO			
*barrare la quota individuale di partecipazione massima disposto a pagare			
□ 570,00 € □ 580,00 € □ 620,00€ □ 650,00€			
La cifra include almeno il viaggio A/R, pernottamento, assicurazioni, mezza pensione, ingressi e visite guidate			
Inoltre,			
AUT	TORIZZA NO	ON AUTORIZZA	
il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione al Viaggio di istruzione di cui sopra e di acconsentire,			
qualora ci siano le condizioni, a [] salire e/o [] scendere pressolocalità			
	<u> </u>		
FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI (firma obbligatoria)			
FIRMA DELLO STUDE	ENTE (solo se maggiorenne – no	n obbligatoria)	