



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
"I. FLORIO - SAN LORENZO"**

Via Filippo Di Giovanni, 88 - 90146 - Palermo
TEL / FAX 091 6881777 www.icfloriosanlorenzo.edu.it
C.F. 80017320823 PAIC8AX007
e-mail: PAIC8AX007@istruzione.it PAIC8AX007@pec.istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"I. Florio - San Lorenzo"
PALERMO**

ADESIONE E CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE

**Viaggio d'Istruzione classi Prime Scuola Secondaria di I grado e 5 A Scuola Primaria
"Campus Sportivo-Naturalistico: Il Movimento È Salute" presso Mclub LIPARI Sciacca (AG).**

a.s. 2024-2025

I sottoscritti _____, genitori/tutori legali dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____, sez. _____, della Scuola Secondaria di I grado/Scuola Primaria **aderiscono** alla proposta al VIAGGIO D'ISTRUZIONE in Sicilia – Sciacca (AG) "Campus Sportivo-Naturalistico: Il Movimento È Salute" presso Mclub LIPARI Sciacca (AG) così come indicato nella Circolare n. 285 prot. 2614 del 10.02.2025 del Dirigente Scolastico e **autorizzano** la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al suddetto viaggio.

Dichiarano altresì di aver preso visione del Regolamento d'Istituto e di conoscere e accettare le norme che regolano la partecipazione degli alunni alle visite guidate e ai viaggi di istruzione.

I sottoscritti si impegnano, sin da ora, a versare **la quota di acconto** pari a € 100,00 entro e non oltre **sabato 22 febbraio 2025**, e a versare **il saldo finale entro la data che sarà successivamente comunicata**.

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Il/la sottoscritto/a, in caso di impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____

Il presente modulo va stampato, sottoscritto e consegnato al Docente coordinatore/ prevalente della classe entro il 24.02.2025.