



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI
"E. FALCK"**

Sede: 20099 SESTO SAN GIOVANNI - Via Balilla, 50 Tel. 02/2482512
Sede coordinata: 20092 CINISELLO BALSAMO - Via G. di Vittorio, 1 - Tel. 02/6181235
Sede coordinata: 20093 COLOGNO MONZESE - Via Leonardo da Vinci - Tel. 02/26707317
CORSO SERALE: 20099 SESTO SAN GIOVANNI - Via Balilla, 50 Tel. 02.22470857
Cod. Fisc. 85016430150 e-mail: mirc12000g@istruzione.it sito web: <http://www.ipfalck.gov.it>

IL/La Sottoscritto/a _____ Genitore (o
di chi ne fa le veci) dello/a Studente _____ della classe _____, Sez. _____,

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo STAGE LINGUISTICO IN FRANCIA con meta **Costa Azzurra Nizza** programmato per il periodo **12 – 17 marzo 2017**, impegnandosi al versamento di **€. 150,00 (euro centocinquanta)** quale acconto entro il **5 FEBBRAIO 2017** **consapevole che tale quota non verrà rimborsata in caso di ritiro non debitamente motivato**, poiché costituisce impegno preventivo e va a completare il maggiore aggravio di spesa che si determina per gli altri partecipanti allo stage. Si impegna altresì al versamento, **entro il 25 FEBBRAIO 2017**, della restante quota da definire, che sarà comunicata al termine delle operazioni di aggiudicazione della fornitura e che si presume di circa **€. 200,00 (euro duecento)**. I versamenti sono da effettuare sul c.c.b. dell'Istituto utilizzando le seguenti coordinate iban:

IT 33 F 05216 20701 000000003006 oppure sull'allegato bollettino ccp n° 43700202. La causale da riportare è: Stage linguistico in Francia – classe – Cognome e Nome della/o Studente.

Gli Studenti saranno **accompagnati** dai Docenti: **Magliarella**.

Inoltre il/la sottoscritto/a _____ è consapevole che le eventuali responsabilità patrimoniali del Docente accompagnatore sono limitate ai soli casi di DOLO e COLPA GRAVE, come previsto dall'art. 61 della Legge n. 312 dell' 11.07.80 e solleva lo stesso, e quindi l'Istituto, da qualsiasi responsabilità derivante dalla inosservanza di regole e divieti dallo stesso impartiti e/o da uno scorretto comportamento dell'allievo/a. Inoltre 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 di un Genitore (o di chi ne fa le veci) _____

(Da riconsegnare al Docente che propone l'attività unitamente all'attestazione di versamento)



P R O M E M O R I A

- 1) Acconto di €. 150,00 da versare entro il 5 FEBBRAIO 2017
- 2) Saldo di circa €. 200,00 da versare entro il 25 FEBBRAIO 2017.

INFORMAZIONI MINIME SUL VIAGGIO:

- ▲ 12/03/2017 partenza alle ore 6.00 da Milano stazione centrale per Nizza.
- ▲ 17/03/2017 ritorno previsto a Milano stazione centrale in serata..