



## LICEO SCIENTIFICO STATALE "NICOLO' PALMERI"

Distretto 8/46 - Piazza Giovanni Sansone, 12 - 90018 Termini Imerese (PA)

Tel. 091/8144145 - Cod. Mecc. PAPS24000G - C.F. 96030480824

e-mail [paps24000g@istruzione.it](mailto:paps24000g@istruzione.it) - [paps24000g@pec.istruzione.it](mailto:paps24000g@pec.istruzione.it) - [www.liceopalmeri.edu.it](http://www.liceopalmeri.edu.it)

### **RICHIESTA PARTECIPAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZANO**

il/ la suddett\_\_\_ figli\_\_\_ a partecipare al viaggio di istruzione a PARIGI.

Dichiarano di essere a conoscenza, nelle linee di massima, del programma e dei mezzi di trasporto previsti per gli spostamenti come da circolare.

**Si impegnano a versare, nei tempi e con le modalità previste, la quota individuale di partecipazione di € 819,00.**

Sono inoltre a conoscenza che se, per qualunque motivo, i sottoscritti ritirassero l'autorizzazione, **non sarà possibile, per motivi organizzativi ed amministrativi, richiedere il rimborso di alcuna somma versata, se non a fronte di documentate valide motivazioni garantite dalla copertura assicurativa.**

Termini Imerese, \_\_\_\_\_

Firme autografe dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega copia dei documenti di identità dei firmatari.