



Liceo Scientifico Statale "Elio Vittorini"

20146 Milano

Via Mario Donati, 5 - Tel. 02.47.44.48 – 02.42.33.297 - fax 02.48.95.43. 15 - cod. fisc. 80129130151

Sito internet: www.eliovittorini.gov.it e-mail: segreteria@vittorininet.it

MODELLO B

Dichiarazione di consenso

I sottoscritti

Genitore 1:

Genitore 2:

genitori dello studente

classe

In considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento, dell'eventuale contributo spese a carico degli studenti partecipanti,

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a partecipare a:

☐

viaggio di istruzione a

☐

visita guidata di 1 giorno a

del

☐

uscita didattica in Milano del

Costo presunto:

sottoscrizione della presente, ci si impegna al pagamento della quota)

Dichiaro, altresì, che mi ☐ figli ☐ è in possesso dei documenti validi per l'espatrio (solo per viaggi all'estero).

COMUNICO

che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i.

che il proprio/a figlio/a presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello la/le allergia/e e in caso di cibi intolleranti specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

Chiedo, qualora non compresi nella quota di partecipazione, i seguenti servizi supplementari, al costo e secondo le modalità indicate dall'agenzia di viaggi:

☐

Sottoscrizione polizza assicurativa facoltativa (se prevista/proposta come servizio aggiuntivo)

☐

Bagaglio in stiva/cabina (cancellare la voce che non interessa)

Milano,

Firma del genitore o di chi ne fa le veci