



# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE BORGHESE-FARANDA

Con sedi associate

METD023017 ITCG "F.Borghese" – MERA023011 IPAA "G.Faranda" – MERI02301L IPIA "G.Faranda"  
METD02351L SIRIO "F. Borghese"

Via **Mons. Ficarra, 10** – **98066** – **PATTI (ME)**  
Centralino/Fax **0941 21007** Presidenza **0941 22078**  
**www.itborghesepatti.gov.it** e-mail: **meis023001@istruzione.it**  
Cod.Min. **MEIS023001** - Cod.Fisc. **94014110830**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

alunn\_ maggiorenne della classe \_\_\_\_\_ dichiara di avere preso visione del programma del viaggio d'istruzione che avrà luogo nell'ultima decade del mese di Aprile con meta la Costa del Sol, di approvarlo e di impegnarsi a parteciparvi.

Si dichiara consapevole di quanto segue:

- 1) che eventuali rinunce alla partecipazione comporterebbero il pagamento di penali come da normativa vigente;
- 2) che il viaggio di istruzione è una particolare modalità di partecipazione all'attività didattico-educativa della scuola e che pertanto l'alunno partecipante è tenuto all'osservanza di tutte le regole della convivenza scolastica e in modo particolare all'osservanza delle istruzioni che verranno impartite dai docenti accompagnatori;
- 3) che agli studenti in viaggio di istruzione non può essere consentita in nessun caso la concessione di esoneri anche parziali delle attività ed iniziative programmate;
- 4) che delle conseguenze degli atti che dovesse compiere di sua iniziativa, in mancanza o in difformità delle istruzioni impartite dagli accompagnatori, il sottoscritto sarebbe pienamente e unicamente responsabile, sia nei confronti della scuola sotto il profilo disciplinare, sia nei confronti di terzi, sotto il profilo civile e penale;
- 5) di accettare ed autorizzare eventuali modifiche al programma sul luogo comprese iniziative aggiuntive non programmate (visite serali, discoteche, locali caratteristici, ecc...).

Patti, \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ALLIEVO

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore dell'allievo/a \_\_\_\_\_ dichiara di avere preso visione del programma e delle relative condizioni. Dichiara altresì di accettare, per quanto di propria competenza, ogni eventuale responsabilità conseguenziale a danni a cose o persone derivanti dalla non osservanza di quanto sopra sottoscritto dal/dalla propri\_\_ figli\_\_.

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

Allega ricevuta di versamento di € 300,00, sul c/c n. 1011648407 intestato a I.I.S "Borghese – Faranda" - Servizio Cassa – Via Mons. Ficarra, 10 PATTI, quale acconto per il viaggio d'istruzione di cui sopra.