



*Liceo Statale "Archita" Taranto*

Corso Umberto I n. 106/B 74123 Taranto

Tel. 0994533527-0994713192 C.F. 80012270734

E-mail: [tapc10000q@istruzione.it](mailto:tapc10000q@istruzione.it) PEC: [tapc10000q@pec.istruzione.it](mailto:tapc10000q@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.liceoarchita.gov.it](http://www.liceoarchita.gov.it) Test Center ECDL accreditato da AICA



Nome alunno: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_

Destinazione: <b>PRAGA</b>
Periodo di svolgimento: <b>PRESUMIBILMENTE GENNAIO (O PRIMA DECINA DI FEBBRAIO)</b>
Mezzo di trasporto: [ ] Treno [ ] Bus [ <input checked="" type="checkbox"/> ] Aereo
<b>Struttura Alberghiera: PRESUMIBILMENTE TRA QUESTE STRUTTURE ALBERGHIERE: (COMPATIBILMENTE CON LE DISPONIBILITA' ALBERGHIERE AL MOMENTO DELLA CONFERMA PRENOTAZIONE)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• BARCELO' OLD TOWN PRAHA</li><li>• HOTEL CARUSO</li><li>• HOTEL TAURUS</li></ul> <b>PROGRAMMA DI MASSIMA ALLEGATO</b>
Quota richiesta alla famiglia: € 298,00 Acconto richiesto 50% pari a € 150,00) entro il 03/01/2017  L'ACCONTO RICHIESTO PARI AL 50% SULL'IMPORTO TOTALE (€ 150,00) DEVE ESSERE ANTICIPATAMENTE VERSATO ALLA SCUOLA E LA RICEVUTA VA ALLEGATA ALLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE NEI TEMPI INDICATI: VERSAMENTI TARDIVI NON CONSENTONO LA PRENOTAZIONE DEI SERVIZI E POTREBBERO QUINDI CONDIZIONARE LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'.  LA QUOTA DOVRA' ESSERE VERSATA MEDIANTE BOLLETTINO POSTALE SUL C/C POSTALE N. 10045748 INTESTATO A LICEO ARCHITA A NOME DELL'ALUNNO INDICANDO NELLA CAUSALE: ACCONTO/SALDO VIAGGIO D'ISTRUZIONE PRAGA  ILSALDO VA VERSATO ENTRO 20 GG PRIMA DELLA PARTENZA.  <u>SI PRECISA CHE L'ACCONTO RICHIESTO COPRE IL BIGLIETTO AEREO E GLI INGRESSI E PERTANTO IN CASO DI RINUNCIA AL VIAGGIO NON POTRA' ESSERE RIMBORSATO.</u>

✂-----

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore ( o facente funzioni) dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ di questo Liceo, presa visione del programma e della quota a carico delle famiglie,

[ ] **AUTORIZZO**

[ ] **NON AUTORIZZO**

la partecipazione di \_\_\_\_\_ al viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tale proposito sottoscriviamo tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione: in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di viaggio.

## SOLLEVIAMO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti: \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma dell'alunno:** \_\_\_\_\_ **Firma del genitore:** \_\_\_\_\_

Si allega:

- Programma di massima fornito dall'Agenzia Viaggi e Turismo F.Ili Maiello – S.Prisco
- Elenco documenti necessari per l'espatrio
- Penali per rinuncia al viaggio