



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARCO POLO
Codice fiscale 80126490152 – Cod. Mecc. MIIC8ER00V Codice Univoco UFRY1V
Sede legale Via Liberazione, 23 - 20030 Senago (MI) Tel. 02-99056808
E-mail MIIC8ER00V@istruzione.it – sito: www.marcopolosenago.edu.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: AUTORIZZAZIONE VIAGGI D'ISTRUZIONE (con pernottamento)

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

della ☐ scuola primaria plesso di via _____ ☐ scuola secondaria "Giovanni XXIII"

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

la partecipazione del figlio/a al viaggio d'istruzione che si effettuerà nei giorni: _____

con destinazione: _____ mezzo di trasporto: _____

con partenza da _____ alle ore _____ e rientro a _____ alle ore _____
(obbligo ritiro dei minori da parte dei genitori/tutori o delegati)

Quota di partecipazione indicativa _____ €*

*La quota di partecipazione indicata è provvisoria e potrà subire variazioni in base al numero effettivo degli iscritti e al preventivo definitivo dell'operatore economico. L'importo definitivo sarà comunicato dalla scuola prima del versamento del saldo nel pieno rispetto delle quote massime di spesa deliberate dal Consiglio di Istituto che sono state comunicate con Avviso n. 41 del 17/10/2025. E' richiesto **un acconto di 100 €** che i sottoscritti dichiarano di impegnarsi a versare effettuando il pagamento sulla piattaforma PAGOPA entro i termini comunicati dalla scuola. Con la stessa modalità i sottoscritti si impegnano a versare il saldo, consapevoli che l'eventuale ritiro è possibile solo per motivi di salute certificati. Restano comunque a proprio carico i costi non recuperabili, inclusi quelli relativi al trasporto.

COMUNICAZIONI SULLO STATO DI SALUTE

I sottoscritti genitori/tutori si impegnano a informare tempestivamente la scuola, prima della partenza, in merito ad eventuali allergie, intolleranze, regimi alimentari particolari, terapie in corso o altre condizioni sanitarie rilevanti dell'alunno/a, al fine di garantirne la sicurezza durante l'uscita didattica/viaggio di istruzione.

SICUREZZA E COMPORTAMENTO

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione delle norme comportamentali e di sicurezza predisposte dalla scuola.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

