|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE**“Gae Aulenti”** | **B I E L L A** |
| I.I.S. “R. Vaglio”  Biella | **I.P.S.S.A.R. “E. Zegna”****Valdilana - Cavaglià - Biella** |  **I.P.S.I.A. “G. Ferraris”**  **Biella** |

Modello 2 vgg: viaggio di istruzione di più giorni

 Io sottoscritto/a …………………………………………… tutore dell’alunno/a ……………………………………. frequentante la classe ….. sez. ……. , preso atto della comunicazione riguardante la visita di istruzione a …………………………………, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all’attività didattica formativa in oggetto e **verso la somma pari a 50,00 (cinquanta) euro per l’uscita a conferma dell’iscrizione,** consapevole di:

* Non aver diritto alla restituzione in caso di recesso dalla partecipazione dell’alunno/a all’attività dovuto a qualsiasi causa
* Avere diritto alla restituzione della stessa nel caso l’attività non potesse essere svolta ma di nulla poter pretendere a qualsiasi titolo oltre la somma versata .

In fede.

Data

Firma del tutore leggibile