
 Unione Europea	FONDI STRUTTURALI EUROPEI	pon 2007-2013	 MIUR	Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"
				Autonomia N. 60
				Via Caduti di Bruxelles, 84025 Eboli (SA)
				Tel : 0828367503 fax: 0828 361789
				www.liceogallotta.gov.it – email:
				SAPS01000G@PEC.ISTRUZIONE.IT
				C.F.: 82003690656 – cod. Min.: SAPS01000G

**VIAGGIO ISTRUZIONE A.S.2011/2012
DICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
Frequentante la classe _____;

Autorizza

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione a Praga con partenze differenziate dei vari gruppi dal 12 al 19 aprile 2012.

Il/la sottoscritto/a si impegna a versare la quota di partecipazione di € 395,00 in due rate, integrando la seconda rata di € 57,00 per l'aumento del costo del biglietto aereo comunicato dall'agenzia che cura il viaggio.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che dopo l'acquisto del biglietto aereo da parte dell'agenzia non ha diritto al rimborso di quanto versato.

Firma

Data _____
