



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BENEDETTI-TOMMASEO"

c.f. 94050340275 - c.m. VEIS026004

Castello n. 2835 - Cap.30122 VENEZIA Tel.041.5225369 (S. Giustina) - Tel. 041-5225276 (P. Martinengo)
e-mail: VEIS026004@istruzione.it PEC : VEIS026004@pec.istruzione.it sito: www.liceobenedettitommaseo.edu.it
Codice univoco dell'ufficio: **UFG655**

Il sottoscritto, padre _____

la sottoscritta, madre _____

dell'alunno/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____, frequentante la classe **5** sez. **BL**

del Liceo "Benedetti Tommaseo" di Venezia,

AUTORIZZA
- E SI IMPEGNA AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE -

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio/visita d'istruzione a **VIENNA - Austria**

nel periodo **dal 10/ 04 al 13 /04 2024**

ed esonera la scuola da tutte le responsabilità derivanti da comportamenti indisciplinati o infrazioni alle direttive impartite dai docenti accompagnatori.

E' a conoscenza che la quota di partecipazione non supererà € **€550**

Data ____/____/____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Firma dell'alunno maggiorenne _____