



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](mailto:VEIS026004@istruzione.it) PEC : [VEIS026004@pec.istruzione.it](mailto:VEIS026004@pec.istruzione.it) sito: [www.liceobenedettitommaseo.edu.it](http://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 **3<sup>^</sup>** sez. \_\_\_\_\_

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 **Napoli - Campania** \_\_\_\_\_

nel periodo **Aprile - Maggio** \_\_\_\_\_

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 € **650** \_\_\_\_\_

Data **03/2024**

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno maggiorenne \_\_\_\_\_