**VIAGGIO DI ISTRUZIONE IN SICILIA**

1. **s. 2024/2025**

**MODULO DI ADESIONE**

Il/La sottoscritto/a ………………........................................................................…………………...., genitore dell’alunno/a…………………..………………………..….........., frequentante la classe…............…………………….., **dichiara di aderire all’iniziativa** affinché il/la proprio/a figlio/a partecipial viaggio di istruzione in Sicilia previsto per l’a. s. 2024/2025.

**Si impegna** a versare la somma di **€ 100.00** come caparra confirmatoria, tramite PagoPA, entro e non oltre il **14 gennaio 2025**. L’importo esatto e l’itinerario del viaggio saranno resi noti successivamente alla raccolta delle adesioni.

Il genitore che sottoscrive questo modulo dichiara che l’altro genitore/tutore (se esercente la potestà) è a conoscenza dell’iniziativa ed è consenziente alla partecipazione.

Si allegano la ricevuta di versamento dell’acconto e la fotocopia (fronte retro) del documento di identità dello/a studente/essa partecipante.

Si segnalano le seguenti intolleranze alimentari/allergie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si comunicano le seguenti cure farmacologiche in corso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data ………………………………… FIRMA

………………………………………………………………………