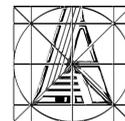


LICEO ARTISTICO STATALE "FELICE CASORATI"
con Sezione di Liceo Musicale



Sede centrale: Via Mario Greppi 18 – 28100 Novara tel. 0321 34319 - fax: 0321 392755

Sezione staccata di Romagnano Sesia: Collegio Curioni tel. 0163 827338

c.f.: 80014030037 e-mail: liceoartistico.no@libero.it pec: nosl010001@pec.istruzione.it internet www.artisticocasorati.it

MODULO ADESIONE E AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE

Il modulo deve essere compilato dal Docente proponente la visita e trasmesso alla Segreteria per essere fotocopiato e consegnato agli Studenti per raccogliere la loro adesione e l'autorizzazione dei genitori.

Il/La sottoscritt__ Prof. _____

Docente di _____ nella classe _____

propone per la classe la seguente visita guidata:

Meta _____

Data _____ Altre classe/i associata/e _____

Mezzo di trasporto _____ Orario di partenza da Novara/Romagnano Sesia _____

Luogo di ritrovo del gruppo alla partenza _____

Modalità pranzo studenti _____

Orario di ritorno a Novara/Romagnano Sesia _____ luogo _____

Docenti accompagnatori _____

Descrizione dettagliata dell'itinerario di visita (tempi, contenuti, motivazione didattica):

Costi *pro capite* per gli studenti: Viaggio _____ Servizi di guida _____

Biglietti di ingresso _____

pranzo _____ altro _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE TOTALE: _____ calcolata su _____ paganti.

La quota può variare di _____ in relazione al numero di partecipanti effettivo.

Data di consegna _____ Firma del Docente proponente _____

✂-----

Tagliando da restituire entro tre giorni dalla consegna, compilato e firmato, al Docente proponente

Il sottoscritto Studente _____ classe _____ dichiara di

ADERIRE alla visita guidata proposta – meta _____ data _____;

NON ADERIRE alla visita guidata proposta – meta _____ data _____;

Data _____ Firma dello Studente _____

(in caso di adesione): Il sottoscritto _____ genitore di

_____, presa visione del programma e dei costi, AUTORIZZA la partecipazione

del__ propri__ figli__ alla visita guidata sopra descritta e si impegna al pagamento della quota prevista.

Data _____ Firma del Genitore _____