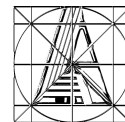




**LICEO ARTISTICO STATALE "FELICE CASORATI"**  
**con Sezione di Liceo Musicale**



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](mailto:liceoartistico.no@libero.it) pec: nosl010001@pec.istruzione.it internet [www.artisticocasorati.it](http://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 \_\_\_\_\_