Agli alunni maggiorenni /

Ai genitori degli alunni minorenni

### della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si informano gli interessati che il viaggio

🞏 di istruzione 🞏 di studio e integrazione culturale (stage linguistico)

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

si svolgerà nei giorni ………………...

per la sistemazione è stato individuato ………………………………………………………………...

Per consentire la conclusione della fase organizzativa è necessario:

* effettuare il pagamento del saldo per il viaggio, pari a €\_\_\_\_\_, utilizzando il servizio per i pagamenti telematici Pago in Rete
* compilare e controfirmare la sottostante dichiarazione che deve essere consegnata entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al docente responsabile per la classe, prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il Docente referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* studente/studentessa maggiorenne
* che esercita la potestà genitoriale sullo studente/sulla studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

*consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art.46 D.P.R. n.445/2000*

di aver eseguito, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il pagamento di €\_\_\_\_\_, quale saldo della quota di partecipazione al viaggio.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_