



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"**

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: [rcis02200t@istruzione.it](mailto:rcis02200t@istruzione.it) pec: [rcis02200t@pec.istruzione.it](mailto:rcis02200t@pec.istruzione.it)

sito web: [www.isoppido.edu.it](http://www.isoppido.edu.it)



**ALLEGATO**

**Oggetto: Organizzazione dei viaggi di istruzione per l'a.s. 2025/2026 – Preadesione da parte degli studenti.**

Il/La sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

in qualità di: ☐ genitore ☐ soggetto esercente la responsabilità genitoriale

Il/La sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

in qualità di: ☐ genitore ☐ soggetto esercente la responsabilità genitoriale

**dello studente (COGNOME e NOME \_\_\_\_\_**

**frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del**

☐ Liceo Scientifico ☐ ITI ☐ ITCG ☐ IPA

avendo preso preliminare visione dell'omonima circolare pubblicata sul sito web dell'Istituto  
AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione.

Sottoscrivendo il presente modulo di preadesione i sottoscritti si impegnano, in particolare, al pagamento di un acconto, tramite il canale PAGO PA nei tempi e nelle modalità definite dall'Istituto a seguito della definizione dei costi dei servizi. Il versamento dell'acconto determina l'adesione definitiva al viaggio d'istruzione, e tale quota non potrà essere rimborsata in caso di mancata partecipazione, per alcun motivo.

Il saldo avverrà, comunque, prima della partenza.

I sottoscritti si impegnano, altresì, a rendere disponibile alla scuola ulteriore ed eventuale documentazione indispensabile per la partecipazione all'iniziativa.

Si presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti per le finalità espressamente previste dall'iniziativa in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 in recepimento del Regolamento UE 2016/679.

\_\_\_\_\_,

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore**

Il/La sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità,  
ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di aver perfezionato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337<sup>ter</sup> e 337<sup>quater</sup> del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_,

Firma

\_\_\_\_\_