Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Alessandro Greppi"
Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it

ALLEGATO N. 1

Alunno/a (cognome) _____ (nome) _____ classe/sez. _____

Noi sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a sopra indicato/a

1) confermiamo per iscritto su questo modulo, che nostro figlio/a consegnerà alla propria prof.ssa di francese, la partecipazione allo scambio con il *Lycée Lalande* di Bourg-en-Bresse (FRANCIA)
2) ci impegniamo a **versare la somma di 250 €,** come acconto, **tramite i canali PAGOPA del registro elettronico, entro e non oltre il 15 febbraio 2025**
3) ci impegniamo a versare il saldo della somma totale, che verrà richiesto due settimane prima della data della partenza
4) ci impegniamo a comunicare tempestivamente e per iscritto l'impossibilità, successivamente intervenuta, di partecipare allo scambio.
5) (per lo studente) mi impegno a rispettare le norme di comportamento a tutela della sicurezza **(vedi allegato n. 2 da firmare e consegnare alla propria prof.ssa di francese)**

INOLTRE, SI ESONERANO GLI ACCOMPAGNATORI E ORGANIZZATORI DALLA RESPONSABILITÀ DI QUALSIASI DISGUIDO LEGATO AD EVENTUALI USCITE SERALI NON AUTORIZZATE, IN QUANTO GLI INSEGNANTI NON POSSONO ESSERE RITENUTI RESPONSABILI DI CIÒ CHE GLI STUDENTI FANNO IN LORO ASSENZA. GLI STUDENTI SONO COPERTI DA ASSICURAZIONE SE INVECE PASSANO LA SERATA IN FAMIGLIA.

Monticello, _____

(Firma dei genitori) _____ _____

(Firma dell'alunno/a) _____