



Liceo artistico statale della Villa Reale di Monza  
"Nanni Valentini"

Istituto statale d'arte dal 1967 al 2014

Liceo artistico serale

via Giovanni Boccaccio, 1  
20900 Monza, MB  
telefono 039 326341 - fax 039 324810  
e-mail isamonza@pec.it  
sito web www.isamonza.it  
codice fiscale 85008930159  
codice scuola MBSL13000B diurno  
codice scuola MBSL13050R serale

## AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE VIAGGI ISTRUZIONE

PER LA DIREZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_, a.s. 20\_\_\_\_/\_\_\_\_, **AUTORIZZA** il proprio figlio a partecipare al

viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- mezzo utilizzato: BUS / TRENO / AEREO - Assicurazione: BENACQUISTA ASSICURAZIONI –  
Quota € \_\_\_\_\_

Con la presente dichiarazione il sottoscritto versa un anticipo pari a € \_\_\_\_\_ (**per viaggio in bus o treno**) e € \_\_\_\_\_ (**per viaggio in aereo**) e si impegna a versare a saldo l'esatto contributo richiesto dall'Istituto. I versamenti saranno effettuati tramite PagoPA e non potranno essere oggetto di rimborso, salvo i casi espressamente previsti dal Fascicolo Informativo, allegato alla polizza Polizza Infortuni/R.C.T./Assistenza Chubb European Group SE, sottoscritta dalla scuola.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di mancata partecipazione individuale si darà luogo al rimborso esclusivamente per comprovati e impreveduti motivi, purché tempestivamente comunicati per iscritto e solo per la quota residua rispetto ad eventuali penali richieste dall'agenzia.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di eventuali misure di prevenzione per la salute pubblica per l'utilizzo dei mezzi a lunga percorrenza, gli aerei, i bus privati e per l'ingresso ai musei, alle mostre o ristoranti/bar.

**SI ALLEGA RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI € \_\_\_\_\_ QUALE ACCONTO**

**SI**                       **NO**

Monza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma del genitore \_\_\_\_\_  
(o di chi ne fa le veci)

Referente della pratica:  
Responsabile del procedimento:  
Tel. 039326341-1

Sede del : Centro Territoriale di Supporto.- e Centro Territoriale per Inclusione.- Monza Centro