Modulo di Autorizzazione e Iscrizione

Da restituire entro il 20 Dicembre alla Prof.ssa Leonetti

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore delo/a studente/ssa _____

Classe _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo Stage Linguistico a Vienna dal 19 al 24 aprile 2026.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

L'organizzazione logistica (volo, alloggio, corso) è curata privatamente dalla Prof.ssa Mariagrazia Leonetti e non direttamente dall'istituzione scolastica.

Il costo del volo è indicativo e sarà confermato solo all'acquisto; i biglietti aerei non sono rimborsabili né modificabili.

La quota dello stage comprende la mezza pensione (colazione e cena in famiglia) e l'abbonamento ai mezzi pubblici.

SEGNALAZIONI PARTICOLARI (Allergie/Intolleranze/Patologie):

Data: _____

Firma del genitore: _____