***ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE***

**“*Antonio Gramsci – Edoardo Amaldi”***

*Via delle Cernitrici 09013 - CARBONIA - tel. 0781.670424;*

*Sito web: gramsciamaldi.edu.it - Mail: cais00100L@istruzione.it - Pec: cais00100L@pec.istruzione.it*

*C.F. 81003330925 – Cod. Mecc. CAIS00100L – CUF: UFDCZG*

****

***Liceo Classico***

***Liceo Linguistico***

***Liceo Scientifico***

***Liceo Sportivo***

***Anno Scolastico 2024/2025***

**VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

**BUDAPEST / ATENE**

**(cancellare la destinazione non prescelta)**

**IMPEGNO DI PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

**AL Dirigente Scolastico dell’Istituto di Istruzione Superiore**

“**Gramsci - Amaldi” di Carbonia**

**Il/La sottoscritt.. …………………………………………….**

**(cognome e nome della studentessa o dello studente)**

**frequentante la Classe …… Sez. …….**

**dell'indirizzo …..............**

**dell’Istituto di Istruzione Superiore “Gramsci - Amaldi” di Carbonia (CA),**

**si impegna**

**a partecipare al viaggio di istruzione con destinazione Budapest / Grecia (cancellare la destinazione non prescelta), organizzato per l’anno scolastico 2024/25.**

**Dichiara altresì di accettare le condizioni di realizzazione del suddetto viaggio indicate dal prospetto allegato e di accettare altresì le eventuali variazioni che potrebbero essere imposte dalle esigenze organizzative della scuola.**

**Carbonia,**

**Firma dell’Allievo Firma del genitore**

Si allegano alla presente:

1. copia fotostatica della Carta d'identità
2. copia fotostatica della Tessera sanitaria dell'allievo
3. modulo della dichiarazione di stato sanitario debitamente compilato