



Ministero dell'Istruzione

Liceo Scientifico e Linguistico Statale "G. Marconi"

Via dei Narcisi 5 - 20147 Milano tel. 02/48302354 – fax 02/48302709

EMAIL: [MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT) – PEC: [MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT)

C.F. 80122330154 - Sito web: [www.marconionline.edu.it](http://www.marconionline.edu.it)

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO

In considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e delle modalità di svolgimento, del contributo spese a carico degli studenti partecipanti, autorizzo mio/a figlio/a ..... della classe ..... a partecipare allo stage linguistico a ..... dal 16/02/2025 al 01/03/2025.

Mezzo di trasporto: .....

Sistemazione: in famiglia

Costo preventivato: 1600 euro

ed esonero le autorità scolastiche da responsabilità che non competono alla scuola.

Mi impegno altresì a versare il contributo richiesto secondo le scadenze previste.

N.B. Si ricorda che il mancato rispetto del regolamento d'istituto durante i viaggi di istruzione comporta le sanzioni disciplinari previste nello stesso.

Mi impegno a versare un acconto di euro 700 entro il 30/10/2024 in modalità PagoPa, la cui procedura sarà visibile sul registro elettronico Argo.

La presente dichiarazione costituisce impegno formale, pertanto sono consapevole della presenza di eventuali penali previste in caso di rinuncia.

Data.....

Firma del genitore

.....