

ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE

Via XXV Aprile, 6- 17047 VADO LIGURE
tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 650 73 svic810009@istruzione.it
codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it



MODELLO A

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA – VIAGGIO D'ISTRUZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 I.C. VADO LIGURE

OGGETTO: Visita guidata – Viaggio d'Istruzione a _____
 _____ del _____

I sottoscritti _____

Ins.ti delle classi _____ plesso _____

Sentito il parere del consiglio di classe /interclasse /intersezione del _____

Chiedono l'autorizzazione ad effettuare la visita guidata/viaggio di istruzione a:(indicare correttamente data indirizzo e denominazione del posto da visitare)

Gli insegnanti accompagnano gli alunni e dichiarano di assumersi l'obbligo della vigilanza con l'assunzione della responsabilità di cui all'art. 2047 del C.C. con l'integrazione di cui all'art.61 della L.312/80

La partenza è prevista per le ore _____ da (indicare il luogo di partenza con relativo indirizzo)

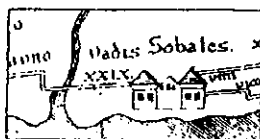
_____ con rientro intorno alle ore _____

Con seguente mezzo di trasporto _____

Data _____

Firma _____

N.B. i moduli correttamente compilati in ogni parte devono essere trasmessi solo tramite mail al seguente indirizzo [svic810009@istruzione .it](mailto:svic810009@istruzione.it). Allegare elenco alunni partecipanti DEBITAMENTE COMPILATO E NUMERATO (NON SI ACCETTANO ELENCHI SCRITTI MANUALMENTE).



ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE

Via XXV Aprile, 6- 17047 VADO LIGURE
tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 650 73 svic810009@istruzione.it
codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it



Modello B

AUTORIZZAZIONE PER VISITE ED USCITE DIDATTICHE IN ORARIO CURRICOLARE

I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI DELL'ALUNNO/A _____ CLASSE _____

PLESSO _____ ISTITUTO COMPRENSIVO DI VADO LIGURE

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a partecipare a tutte le uscite didattiche, visite guidate, manifestazioni previste dal Piano dell'Offerta Formativa per l'A.S.22/23 nell'ambito del territorio (comuni di Bergeggi, Savona, Vado Ligure, Quiliano – Valleggia)

Firma _____

Firma _____

DA COMPILARSI NEL CASO IN CUI IL FIRMATARIO SIA UN UNICO GENITORE.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Dichiara, pertanto, di aver informato l'altro genitore e di averne ottenuto il consenso verbale.

Firma _____



Madisoft S.p.A.

Visualizzare i pagamenti in Area tutore

Ogni tutore potrà controllare i propri pagamenti in **Area tutore** accedendo con le proprie credenziali nel seguente modo:

- In Area tutore è disponibile una nuova sezione: **Pagamenti**
- E' possibile filtrare tra i pagamenti con lo stato : **DA PAGARE** e altri stati
- Il tutore può vedere in anteprima o scaricare l'avviso di pagamento di Pago in Rete

Pagamenti

Stato: **DA PAGARE**

Stato	Descrizione	Importo	Data scadenza
DA PAGARE	Erogazione corso di Informatica - 2° rata	50 €	31-05-2021
DA PAGARE	Erogazione corso di Informatica - 1° rata	25 €	28-02-2021
DA PAGARE	Contributo volontario per progetto robotica - UNICA	0 €	28-02-2021
DA PAGARE	Contributo volontario per progetto robotica - UNICA	36 €	28-02-2021

Anteprima avviso di pagamento

Scarica avviso di pagamento

Anteprima avviso di pagamento

<https://supporto.madisoft.it/portal/it/kb/articles/visualizzare-i-pagamenti-in-area-tutore>