



**ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE**

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

Tassa	Rate	Stato pagamento
Erogazione corso di Informatica	1^ rate	DA PAGARE
Scadenza	Metodo di pagamento	Imposta
28-02-2021	PAGO IN RETE	25 €
Data pagamento		
↳ Scarica avviso di pagamento    ↳ Anteprima avviso di pagamento		
Contributo volontario per progetto robotica - UNICA		
(DA PAGARE) Scadenza: 28-02-2021		
Contributo volontario per progetto robotica - UNICA		
(DA PAGARE) Scadenza: 28-02-2021		

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