**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’I.S.I.S.S. “F. Da Collo”**

 **Conegliano**

**SOGGIORNO ESTIVO ALL’ESTERO**

**Paese**: 1^ opzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2^ opzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## LETTERA DI IMPEGNO

## (da consegnare insieme alla ricevuta di pagamento dell’acconto entro il 20 novembre 2023)

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_/sezione\_\_\_\_ □ LICEO L. □ TURISMO autorizzano lo/la studente/ssa a partecipare al soggiorno estivo come sopra specificato, **presumibilmente** dal **16 giugno** all’  **29 giugno 2024.**

 Accettano che il/la figlio/a, dall’inizio alla fine della sua permanenza all’estero, sia affidato/a all’autorità ed alla responsabilità dell’accompagnatore del gruppo ed al Capofamiglia ospitante.

Si impegnano a provvedere che il/la figlio/a sia munito/a di tutti i documenti necessari per l’espatrio compresa la tessera sanitaria.

Si impegnano a versare a favore dell’Istituto il corrispettivo dell’importo dovuto per il corso suddiviso come segue:

1. Acconto di € 500,00 al momento dell’iscrizione al corso e contestuale consegna della presente Lettera di Impegno;
2. 50% del rimanente entro il 28 marzo 2024;
3. saldo finale entro il 29 aprile 2024.

 Accettano che il/la figlio/a non dovrà per nessun motivo assumere o detenere alcool o sostanze stupefacenti, anche per non incorrere nelle pene previste eventualmente dalla legislazione locale che potrebbero prevedere anche l’immediato rimpatrio. Lo/La studente/ssa non dovrà inoltre guidare veicoli a motore (inclusi i motocicli).

La firma della presente Lettera di Impegno costituisce **vincolo di partecipazione** al soggiorno scelto.

***Firma dei genitori o di chi ne fa le veci***

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail di un genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(scrivere in maniera chiara e leggibile, per non dare adito ad erronea interpretazione: per ogni comunicazione infatti verrà utilizzata la posta elettronica)**

**MODALITA’ DI PAGAMENTO DELL’ACCONTO E DEI SALDI**

**Leggere le istruzioni pubblicate nella circolare n. 106 del 24/10/2023**

**RICHIESTA DATI BANCARI PER PROCEDERE – A SOGGIORNI TERMINATI – AL PAGAMENTO DEI RIMBORSI PER MERITO AD OGNI STUDENTE**

**E PER IL CONTROLLO E VERIFICA DEI PAGAMENTI**

**DATI ANAGRAFICI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME/NOME STUDENTE | CLASSE FREQUENTATA/SEZIONE / TUR oppure LL  | META DEL SOGGIORNO(nome stato estero) |
|  | **.........../…………/……….** |  |
|  |  |  |
| DATI BANCARI |
| COGNOME/NOME INTESTATARIO/I DEL CONTO BANCARIO(genitore/i o studente stesso) | **C. F. DI ALMENO UN INTESTATARIO****(16 lettere e cifre in totale)** | **SUA DATA E LUOGO DI NASCITA** |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| INDIRIZZO DELL’INTESTATARIO DEL CONTO (COLUI DEL QUALE SI INDICA IL C.F.)Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_ |
| NOME BANCA / BANCO POSTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| I B A N (scrivere in modo inequivocabile e leggibile, totale 27 tra cifre e lettere) |
|  |  |  |
|  2 cifre lettera ABI (5 numeri) CAB (5 numeri) numero del conto (12 tra cifre e/o lettere)IT \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

**NOTA BENE**

**Si raccomanda la puntuale e chiara compilazione del quadro sopra, in ogni suo campo, a lettere maiuscole e ben distinte, senza alcuna cancellatura**

**DOCUMENTI DI IDENTITA’**

Fornire la fotocopia del documento di identità CON CUI SI INTENDE VIAGGIARE, congiuntamente al presente modulo. La fotocopia deve essere leggibile. Per ogni méta europea, si potrà fornire la carta di identità che non abbia a retro l’annotazione NON VALIDA PER L’ESPATRIO, oppure il passaporto. Fare particolare attenzione a che il documento sia valido ALMENO FINO AL 30 GIUGNO 2024.