



MODULO 4 ADESIONE-AUTORIZZAZIONE

(da distribuire agli alunni e ritirare da parte del Docente Referente)

Les soussignés _____
parents de l'élève _____ de la classe _____

autorisent

il/la/les __ prope/s __ enfant/s __ à participer au voyage visite guidée

qui aura lieu du _____ au _____

Destination _____

Départ le _____ à _____

Retour le _____ à _____ environ

Professeur référent _____

Professeurs accompagnateurs _____

Frais de participation d'un minimum de _____ Euro à un maximum de 1 Euro _____

(A remplir uniquement pour les déplacements à l'étranger)

Ils déclarent également que l'/les enfant/s est/sont en possession de documents d'identification valables.

PROCÉDURE DE PAIEMENT DES FRAIS AVEC FAMILLE DID UP

A partir de la mise à jour 1.12.0 de didUP Famille, le parent peut procéder au paiement des frais par la fonction PAIEMENTS.

Un événement de paiement spécifique sera créé pour le montant à payer (AVANCE et/ou SOLDE).

En téléchargeant l'avis de paiement, il sera possible de produire un fichier contenant les données de paiement.

Le document sera imprimé afin que le paiement puisse être effectué dans un reception de pari ou un guichet bancaire. Vous pouvez également procéder par l'App-IO, en lisant le QRCode, ou via Home Banking, en saisissant les données suivantes : Code avis, Code entité, Montant et Cbill.

En cliquant sur Payer, et en choisissant "Continuer ici", vous retrouverez automatiquement tous les paiements disponibles sélectionnés.

Pour plus d'informations:

<https://argofamiglia.it/nuova-funzione-pagamenti/>

En cas de non-participation, le montant versé ne sera pas remboursé.

Signature des parents ou de la personne exerçant l'autorité parentale

Signature _____ Signature _____

En cas de signature d'un seul parent ou de toute personne exerçant l'autorité parentale, remplissez également la partie ci-dessous :

Déclaration substitutive de l'acte de notoriété

En référence au D.P.R. 445 du 28/12/2000 art. 47 alinéa 2 ("La déclaration faite dans l'intérêt propre du déclarant peut également concerner des états, des qualités personnelles et des faits

portant sur d'autres sujets dont il a une connaissance directe"), conscient des sanctions pénales visées à l'art. 76 le soussigné :

_____ déclare



ISTITUTO COMPRENSIVO LUCCA 3

VIA DON MINZONI, 244 - S.ANNA - 55100 LUCCA

C.F. 92051740469

TEL. 0583/584388-581457

MAIL: luic84600n@istruzione.it PEC: luic84600n@pec.istruzione.it SITO WEB: www.lucca3.edu.it

avoir informé l'autre parent, ou toute personne qui en plus de lui exerce la responsabilité parentale du mineur, de ce qui ci-dessus

être la seule personne exerçant la responsabilité parentale sur le mineur.

Signature _____

1 Pour le minimum, il est fait référence au quota per capita si tous les élèves de la/des classe(s) participent ; au maximum les participants représentent 80% des élèves .