

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico "P. Sarpi" – Bergamo**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore

dello

studente \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

letta la circolare n. 351 del 12.03.2019 confermo la partecipazione al viaggio d'istruzione a Firenze (30-31 Marzo)

Si prega di indicare barrando l'apposita casella se si intende sottoscrivere la Polizza di annullamento viaggio per motivi medici certificati\*

- Intendo sottoscrivere Polizza di annullamento viaggio per motivi medici certificati
- Non intendo sottoscrivere Polizza di annullamento viaggio per motivi medici certificati

Non sarà possibile chiedere successivamente la Polizza di annullamento

Bergamo, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

\* da euro 150.00

Polizza euro 6.00