

AUTORIZZAZIONE

VISITA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE

L'applicabilità del presente modulo si intende subordinata alle disposizioni stabilite in materia da ogni singolo Istituto

Io sottoscritt _____
genitore/tutore dell'alunn _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

AUTORIZZO / NON AUTORIZZO

mi _____ figli _____ a partecipare alla visita / al viaggio di istruzione che si effettuerà
a _____

il _____ accompagnatori: _____ al costo di euro: _____

La partenza sarà da _____ alle ore: _____

e il rientro è previsto il _____ alle ore: _____

Mezzo di trasporto: _____ Caparra di euro: _____

Data: _____

Firma dei genitori: _____

*(vedi retro)

Io sottoscritt _____
genitore/tutore dell'alunn _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

AUTORIZZO / NON AUTORIZZO

mi _____ figli _____ a partecipare alla visita / al viaggio di istruzione che si effettuerà
a _____

il _____ accompagnatori: _____ al costo di euro: _____

La partenza sarà da _____ alle ore: _____

e il rientro è previsto il _____ alle ore: _____

Mezzo di trasporto: _____ Caparra di euro: _____

Data: _____

Firma dei genitori: _____

*(vedi retro)