

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VIALE LEGNANO
PARABIAGO

AUTORIZZAZIONE PER VISITE GUIDATE E VIAGGI D'ISTRUZIONE

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SEDE

SAN LORENZO

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno _____ frequentante la
classe _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita/viaggio d'istruzione
programmata per il giorno _____ con meta a _____
con partenza alle ore _____ e rientro alle ore _____ quota € _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del programma della visita di cui
sopra, che avverrà nel rispetto dei criteri deliberati dagli organi collegiali della scuola
nonché di tutta la normativa vigente relativa ai viaggi d'istruzione.

Data _____ Firma _____