

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA DI ISTRUZIONE

Il sottoscrittogenitore dell' aluuno/a
.....della classesez.....

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a alla seguente visita di istruzione in data:

1. Destinazione.....
2. Mezzo di trasporto
3. Ora di partenza.....ora di rientro.....
4. quota individuale €.....
5. docenti accompagnatori

PROGRAMMA.....
(in sintesi)

Il sottoscritto dichiara

Di esonerare l'Istituto e gli insegnanti di ogni responsabilità per iniziative prese dall' alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile della visita.

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE

DATA.....

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA DI ISTRUZIONE

Il sottoscrittogenitore dell' aluuno/a
.....della classesez.....

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a alla seguente visita di istruzione in data:

6. Destinazione.....
7. Mezzo di trasporto
8. Ora di partenza.....ora di rientro.....
9. quota individuale €.....
10. docenti accompagnatori

PROGRAMMA.....
(in sintesi)

Il sottoscritto dichiara

Di esonerare l'Istituto e gli insegnanti di ogni responsabilità per iniziative prese dall' alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile della visita.

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE

DATA.....