



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PETRARCA"**
Piazza C. BATTISTI n. 33 - 52025 Montevarchi (AR)



AI GENITORI DEGLI ALUNNI

LL.SS.

La classe ____ sez. ____ della scuola _____ organizza per il giorno _____

una visita guidata/ viaggio d'istruzione a _____

Partenza ore _____

Mezzo di trasporto _____

Luogo di riunione _____

Ora prevista per il rientro _____

Docenti Accompagnatori : _____

Spesa prevista: _____ la quota comprende _____

L'autorizzazione si intende confermata anche in caso di variazione di data (maltempo o altre cause non imputabili alla scuola).

Le SS.LL. sono pregate di compilare e restituire firmata l'autorizzazione in calce.

Tale autorizzazione impegna la famiglia al pagamento della quota.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Simona Chimentelli)

(Parte da tagliare, compilare e restituire firmata all'insegnante)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"F. PETRARCA"**

I sottoscritt _____

Genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ Sez. ____ della Scuola _____ presa visione

del programma dell'uscita che si svolgerà il giorno _____ a _____

AUTORIZZANO

____ I ____ figli ____ a partecipare alla visita su indicata.

Data _____

Firme _____
