



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Istituto Comprensivo di Roncoferraro
Via Nenni, 11 – 46037 Roncoferraro
Tel: 0376 663118 Fax: 0376 664498
e-mail uffici: mnic81500n@istruzione.it

Ai genitori degli Alunni della Classe.....
Scuola.....

OGGETTO: Sondaggio per Viaggio d'istruzione a

Il Consiglio di Classe, nell'ambito della programmazione annuale, propone un viaggio d'istruzione a.....da effettuarsi presumibilmente nel periodo.....con il sottoindicato programma di massima:

Mezzo di trasporto utilizzato.....

Pranzo: Sacco Ristorante

Nel caso della 2^a ipotesi costo presunto €.....

Ingressi e guide – costo presunto (da pagare in loco)

Costo presunto totale: €..... da versarsi in data che sarà comunicata successivamente.

L'insegnante responsabile.....

✂.....✂

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IST.COMPRENSIVO RONCOFERRARO

Il/La sottoscritto/apadre/madre dell'alunno.....frequentante la classe..... della scuola..... di

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare al viaggio d'istruzione a

Accetta che il figlio durante il viaggio sia sottoposto all'autorità e alla responsabilità dell'accompagnatore del gruppo.

Delega inoltre l'accompagnatore ad adottare tutte le disposizioni mediche necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

1. **SI IMPEGNA A VERSARE LA QUOTA STABILITA, SU RICHIESTA DELLA SCUOLA, PRIMA DELL'EFFETTUAZIONE DEL VIAGGIO. L'IMPORTO NON VERRA' RESTITUITO IN ALCUN CASO.**
2. **IN CASO DI REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE SUCCESSIVA ALLA PRESENTE, SI IMPEGNA A VERSARE EVENTUALI PENALI.**

Nel caso di NON AUTORIZZAZIONE si invita ad indicare per quale dei sottoindicati motivi:

per ragioni di salute

per l'alto costo dell'iniziativa

per disaccordo con le motivazioni didattiche

per altri motivi (si prega di specificare per iscritto).....

Data.....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci