

Al Dirigente Scolastico Dell' Istituto Comprensivo di Sale Marasino

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la cl. _____ / sez. _____ della Scuola Secondaria di primo grado / Primaria / dell'Infanzia di _____,
consapevole della copertura assicurativa contro gli infortuni, consapevole che il mezzo di
trasporto della ditta interpellata è assicurato, **AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare alla **uscita didattica/visita di istruzione** organizzata da codesto Istituto Comprensivo
nel giorno _____ destinazione _____
partenza ore _____ rientro previsto per le ore _____
costo € _____ (Cedola da restituire entro il _____ con importo allegato).
Data, _____ Firma _____

Al Dirigente Scolastico Dell' Istituto Comprensivo di Sale Marasino

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la cl. _____ / sez. _____ della Scuola Secondaria di primo grado / Primaria / dell'Infanzia di _____,
consapevole della copertura assicurativa contro gli infortuni, consapevole che il mezzo di
trasporto della ditta interpellata è assicurato, **AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare alla **uscita didattica/visita di istruzione** organizzata da codesto Istituto Comprensivo
nel giorno _____ destinazione _____
partenza ore _____ rientro previsto per le ore _____
costo € _____ (Cedola da restituire entro il _____ con importo allegato).
Data, _____ Firma _____

Al Dirigente Scolastico Dell' Istituto Comprensivo di Sale Marasino

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la cl. _____ / sez. _____ della Scuola Secondaria di primo grado / Primaria / dell'Infanzia di _____,
consapevole della copertura assicurativa contro gli infortuni, consapevole che il mezzo di
trasporto della ditta interpellata è assicurato, **AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare alla **uscita didattica/visita di istruzione** organizzata da codesto Istituto Comprensivo
nel giorno _____ destinazione _____
partenza ore _____ rientro previsto per le ore _____
costo € _____ (Cedola da restituire entro il _____ con importo allegato).
Data, _____ Firma _____