





**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI SCUOLA INFANZIA PRIMARIA
 E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**
SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE "CARD. DUSMET"
 COD. FISC. 80011980879 – COD. MECC. CTIC83900G
 Via Monti Rossi, 14 – 95030 – NICOLOSI – Tel. 095911420 – 095911340 – Fax 0957914456
 e-mail ctic83900g@istruzione.it

A.S 2017/2018

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A VISITE GUIDATE / VIAGGI DI ISTRUZIONE

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

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione che avrà luogo il _____
 con destinazione _____

con il seguente orario:

partenza _____ rientro presunto _____ con il mezzo di trasporto _____

INOLTRE, fatti salvi gli obblighi assicurativi e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni,
 SOLLEVA l'Istituto da ogni responsabilità nei confronti di persone e cose eventualmente danneggiate dal comportamento di mio
 figlio/a.

Per gli alunni con allergie o intolleranze alimentari, è necessaria la presentazione della relativa certificazione.

Nicolosi _____

Firma _____





**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI SCUOLA INFANZIA PRIMARIA
 E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**
SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE "CARD. DUSMET"
 COD. FISC. 80011980879 – COD. MECC. CTIC83900G
 Via Monti Rossi, 14 – 95030 – NICOLOSI – Tel. 095911420 – 095911340 – Fax 0957914456
 e-mail ctic83900g@istruzione.it

A.S 2017/2018

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A VISITE GUIDATE / VIAGGI DI ISTRUZIONE

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

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione che avrà luogo il _____
 con destinazione _____

con il seguente orario:

partenza _____ rientro presunto _____ con il mezzo di trasporto _____

INOLTRE, fatti salvi gli obblighi assicurativi e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni,
 SOLLEVA l'Istituto da ogni responsabilità nei confronti di persone e cose eventualmente danneggiate dal comportamento di mio
 figlio/a.

Per gli alunni con allergie o intolleranze alimentari, è necessaria la presentazione della relativa certificazione.

Nicolosi _____

Firma _____