

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di Albanella**

Alle famiglie degli alunni classi _____ della Scuola _____

Oggetto: modalità del viaggio/della visita d'istruzione.

Si prega di prendere visione del programma del viaggio/della visita d'istruzione:

- **località** _____
- **data di partenza** _____
- **alle ore** _____ **da** _____
- _____
- **ritorno alle ore** _____ **a** _____
- **mezzo di trasporto** _____
- **spesa a carico dell' alunno €** _____
- **docenti accompagnatori** _____
- _____
- **programma** _____
- _____

Firma docenti accompagnatori

Il Dirigente Scolastico per autorizzazione

Si prega rendere la seguente autorizzazione del genitore entro il _____

.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
ALBANELLA

Con la presente autorizzo mio/a figlio/a _____
alunno/a della classe _____ a partecipare al viaggio/alla visita
d'istruzione che avrà luogo con le modalità riportate nell' allegata comunicazione.

Prot. n° _____ del _____

Data _____

_____ firma del genitore _____