

Classificazione: IV.6 – visite didattiche

**Ministero dell’istruzione e del merito**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “Giuseppe Bonafini”**

Via Cortiglione n.17 - 25040 Cividate Camuno (BS)

Codice meccanografico: BSIC807004 - CF: 90009580177

TEL. 0364/340454 - FAX 0364/342026

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <http://www.icividate.edu.it> | ***e-mail:*** [bsic807004@istruzione.it](mailto:bsic807004@istruzione.it)  codice univoco a fatturazione elettronica: **UF77BM** | P.E.C:  bsic807004@pec.istruzione.it |

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

ALLA PARTECIPAZIONE A VISITE GUIDATE/VIAGGI D’ISTRUZIONE - a. s. 2023/24

**Ai Sigg. genitori**

**SCUOLA:**  dell’infanzia  primaria  secondaria di I grado

**DI**  Cividate Camuno  Borno  Malegno  Ossimo

**CLASSE/I – SEZIONE/I**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di seguito si comunicano le informazioni relative alla visita guidata/viaggio d’istruzione approvata/o

dagli Organi Collegiali dell’Istituto.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA SINGOLA/GIORNI** | giorno/i ………………………………………………………………  partenza da………………………… alle ore ………………………..  rientro a …………………………… alle ore ………………………. |
| **DESTINAZIONE** |  |
| **OBIETTIVI FORMATIVI** |  |
| **VISITE PREVISTE** |  |
| **ACCOMPAGNATORI** |  |
| **SPESE** |  trasporto …………………………………… € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ingressi …………………………………..… € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   pasti ………………………………………... € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   alloggio ………………………………….… € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   altre spese ………………………………….. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SPESA COMPLESSIVA ……………….……. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Per gli insegnanti – il docente organizzatore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N. B.** : l’adesione seguita da mancata partecipazione comporterà comunque il versamento delle spese non rimborsabili (trasporto ed eventuali prenotazioni)

✂Si prega di restituire il coupon sotto riportato debitamente compilato e firmato. ✂

=====================================================================

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata/viaggio d’istruzione del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e si impegna a versare, quando richiesta, la quota di partecipazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)