

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERVIA 2

Informazioni ai Genitori – Visita fuori Comune

Scuola primaria di _____ Classe _____

Scuola dell'infanzia _____ Sezione _____

Scuola Secondaria 1° Grado – classe _____ Sezione _____

Visita guidata del giorno _____

Meta ed eventuali tappe intermedie _____

Distanza in Km dalla Scuola _____

Partenza ore _____ Rientro ore _____

Trasporto (Ditta) _____

Insegnanti Accompagnatori _____

Eventuali adulti partecipanti _____

Spesa per alunno prevista _____

Colazione al sacco

Colazione al ristorante _____



AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C.CERVIA 2

Vista la comunicazione di Codesto Istituto avente per oggetto la visita guidata da effettuarsi il _____ a _____

Il sottoscritto, _____ dopo aver preso visione del programma,

AUTORIZZA

l'alunn _____ della classe _____ sez. _____

a partecipare alla visita stessa con la garanzia assicurativa stabilita dalla polizza sottoscritta ad inizio anno.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE
