

## **MODULO 2 PER LE FAMIGLIE: ADESIONE-AUTORIZZAZIONE**

**alle USCITE DIDATTICHE** (fuori Comune) **o VISITE GUIDATE o VIAGGI D'ISTRUZIONE**

(da distribuire agli alunni e ritirare da parte del Docente Referente)

**Io sottoscritto** \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

**Autorizzano**   1   propri    figli    a partecipare alla/al

- Uscita didattica (attività di durata pari o inferiore all'orario scolastico, fuori dal territorio comunale)
- visita guidata (attività di durata superiore all'orario scolastico giornaliero)
- viaggio d'istruzione (attività di durata superiore ad un giorno)

che si effettuerà in località \_\_\_\_\_

Partenza il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Rientro il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ circa.

Quota \_\_\_\_\_

**Solo in caso di mancata partecipazione per motivi di salute o altre emergenze debitamente documentate, verrà rimborsata parte della somma versata compatibilmente con le indicazioni dei soggetti che offrono il servizio**

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

---

## **MODULO 2 PER LE FAMIGLIE: ADESIONE-AUTORIZZAZIONE**

**alle USCITE DIDATTICHE** (fuori Comune) **o VISITE GUIDATE o VIAGGI D'ISTRUZIONE**

(da distribuire agli alunni e ritirare da parte del Docente Referente)

**Io sottoscritto** \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

**Autorizzano**   1   propri    figli    a partecipare alla/al

- Uscita didattica (attività di durata pari o inferiore all'orario scolastico, fuori dal territorio comunale)
- visita guidata (attività di durata superiore all'orario scolastico giornaliero)
- viaggio d'istruzione (attività di durata superiore ad un giorno)

che si effettuerà in località \_\_\_\_\_

Partenza il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Rientro il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ circa.

Quota \_\_\_\_\_

**Solo in caso di mancata partecipazione per motivi di salute o altre emergenze debitamente documentate, verrà rimborsata parte della somma versata compatibilmente con le indicazioni dei soggetti che offrono il servizio**

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_