

Al D.S. dell'I.C. "PIO LA TORRE"

Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....
classesez.....della scuola INFANZIA/ PRIMARIA/SEC.di I GRADO del plesso.....
autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione/visita didattica a.....
.....docenti accompagnatori.....
il/i giorno/i.....con partenza alle oree ritorno alle ore.....
con il mezzo.....quota di partecipazione €.....

Io sottoscritto dichiaro di aver versato la quota annuale per l'assicurazione integrativa per la R.C. per il corrente anno scolastico.

Nel caso sia prevista la consumazione di pasti, io sottoscritto/a dichiaro che l'alunno/a non è soggetto ad allergie e intolleranze alimentari, o in alternativa produco certificato del medico curante.

Roma.....

FIRMA.....

INDIRIZZO.....

TEL.....altro telefono di reperibilità.....

Al D.S. dell'I.C. "PIO LA TORRE"

Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....
classesez.....della scuola INFANZIA/ PRIMARIA/SEC.di I GRADO del plesso.....
autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione/visita didattica a.....
.....docenti accompagnatori.....
il/i giorno/i.....con partenza alle oree ritorno alle ore.....
con il mezzo.....quota di partecipazione €.....

Io sottoscritto dichiaro di aver versato la quota annuale per l'assicurazione integrativa per la R.C. per il corrente anno scolastico.

Nel caso sia prevista la consumazione di pasti, io sottoscritto/a dichiaro che l'alunno/a non è soggetto ad allergie e intolleranze alimentari, o in alternativa produco certificato del medico curante.

Roma.....

FIRMA.....

INDIRIZZO.....

TEL.....altro telefono di reperibilità.....