

minorenni

Al Dirigente Scolastico
dell' IIS "GALILEI-SANI"
LATINA

Il/La sottoscritt_____, _____ genitore dell'alunno
_____ della classe ____ sez. ____ spec. _____
autorizza

su_ figli__ a partecipare alla visita di istruzione organizzata dall'Istituto con destinazione principale
_____ che si svolgerà nel giorno/i _____.

Sono a conoscenza che gli allievi si troveranno alle ore _____ presso _____ e che la visita avrà termine
presumibilmente alle ore _____ del _____ presso _____. Quota da versare €. _____,___.

Data _____

Firma _____

LA CONSEGNA DELLA PRESENTE È UN IMPEGNO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE OVE DOVUTA