

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.  
"C. MARCHESI"  
MASCALUCIA (CT)

Oggetto: **Autorizzazione Viaggio d'istruzione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_, nr cell. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

Frequentante per l'anno scolastico 2018/2019 la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

## **AUTORIZZA**

Il/La proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare al

viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_

Altresì

## **Dichiara**

Che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

- Non è allergico/è allergico a \_\_\_\_\_
- Che assume farmaci \_\_\_\_\_
- Che ha preso visione del Regolamento dei Viaggi di Istruzione

Mascalucia \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

N.B. Compilare un modulo di autorizzazione per ciascun genitore