

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

Oggetto: **Autorizzazione Viaggio d'istruzione**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____

residente a _____ (prov. _____) in Via _____

_____ Tel. _____, cell. _____

in qualità di genitore dello/a studente/essa _____

nato/a a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____

residente a _____ (prov. _____) in Via _____

frequentante per l'anno scolastico 2019/2020 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