

# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "A. MOTTI"

Prot. N. \_\_\_\_\_

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

## MODULO AUTORIZZAZIONE ALLIEVO/A

Il /La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_

Ai sensi e nel rispetto delle norme vigenti

☺ AUTORIZZA ☹ NON AUTORIZZA

La partecipazione del proprio figlio/ della propria figlia a:

Evento/ visita guidata

Visita d'istruzione

Programmata per il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (per i giorni) da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con destinazione \_\_\_\_\_

Docente responsabile \_\_\_\_\_

Si segnala il costo di euro..... Da versare entro e non oltre il...../...../.....

Ritrovo alle ore..... Presso.....

Trasporto pubblico  Bus Scuola  Bus a noleggio  Altro.....

Ritorno previsto per le ore..... Si comunica direttamente alla classe il programma delle attività.

FIRMA DOCENTE REFERENTE \_\_\_\_\_ FIRMA GENITORI \_\_\_\_\_

genitore 1

genitore 2

Da restituire al Docente Referente entro / non oltre il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_/\_\_\_

MODULO N. 4: AUTORIZZAZIONE ALLIEVO/A PER EVENTO/VIAGGIO/VISITA D'ISTRUZIONE

# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "A. MOTTI"

Prot. N. \_\_\_\_\_

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

## MODULO AUTORIZZAZIONE ALLIEVO/A

Il /La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_

Ai sensi e nel rispetto delle norme vigenti

☺ AUTORIZZA ☹ NON AUTORIZZA

La partecipazione del proprio figlio/ della propria figlia a:

Evento/ visita guidata

Visita d'istruzione

Programmata per il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (per i giorni) da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con destinazione \_\_\_\_\_

Docente responsabile \_\_\_\_\_

Si segnala il costo di euro..... Da versare entro e non oltre il...../...../.....

Ritrovo alle ore..... Presso.....

Trasporto pubblico  Bus Scuola  Bus a noleggio  Altro.....

Ritorno previsto per le ore..... Si comunica direttamente alla classe il programma delle attività.

FIRMA DOCENTE REFERENTE \_\_\_\_\_ FIRMA GENITORI \_\_\_\_\_

genitore 1

genitore 2

Da restituire al Docente Referente entro / non oltre il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_/\_\_\_

MODULO N. 4: AUTORIZZAZIONE ALLIEVO/A PER EVENTO/VIAGGIO/VISITA D'ISTRUZIONE