

Il/I giorno/i _____ la classe _____ effettuerà la/il seguente:

VISITA GUIDATA

VIAGGIO DI ISTRUZIONE

a

con le seguenti finalità didattiche: _____

La partenza è prevista per le ore _____ del giorno _____ presso _____

Il ritorno è previsto per le ore _____ del giorno _____ presso _____

La quota da versare è di € _____

Ulteriori informazioni: _____

Torino, _____

Gli insegnanti

N.B. Si prega di compilare e di restituire firmata agli insegnanti la seguente autorizzazione.



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

A.S. 2015/2016

Al Dirigente Scolastico
Scuola Internazionale Europea
"A. Spinelli"

___l___ sottoscritt___ (padre/madre)_____

autorizza ___l___ figli___ _____ frequentante la classe _____

a partecipare al/la visita guidata /viaggio di istruzione/scambio, programmato dal Consiglio di Classe

a: _____

dal _____ al _____ per giorni _____

Allego: ricevuta del versamento di € _____

dichiaro di avere versato la somma di € _____ al docente di classe responsabile.

Torino, _____

firma di uno dei genitori