

**MOD. 3**

**Istituto Comprensivo "Cesare Cantù"**

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA PER LA PARTECIPAZIONE DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA

**MOD. 3**

**VISITA GUIDATA / USCITA DIDATTICA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’I.C. Cesare Cantù**

Il/La sottoscritto/a, genitore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante

la classe \_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso dell’ I.C. Cesare Cantù

**🞏 INFANZIA VIA D. BALTEA 🞏 PRIMARIA C. CANTÙ 🞏 PRIMARIA A. FRANK 🞏 SECONDARIA U. SABA**

**DICHIARA**

di avere ricevuto dalla S.V., complete ed esaurienti informazioni su tutti gli aspetti organizzativi, logistici ed economici relativi all’uscita didattica/viaggio di istruzione oggetto della presente autorizzazione, di esserne consapevole e di accettarle integralmente e senza condizioni e, pertanto,

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla VISITA GUIDATA / USCITA DIDATTICA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la meta), prevista per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.al costo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **che si impegna a versare attraverso pagoPA.**

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*✂------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*



**MOD. 3**

**Istituto Comprensivo "Cesare Cantù"**

AUTORIZZAZIONE DELLA FAMIGLIA PER LA PARTECIPAZIONE DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA

**MOD. 3**

VISITA GUIDATA / USCITA DIDATTICA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE

**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’I.C. Cesare Cantù**

Il/La sottoscritto/a, genitore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante

la classe \_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso dell’ I.C. Cesare Cantù

**🞏 INFANZIA VIA D. BALTEA 🞏 PRIMARIA C. CANTÙ 🞏 PRIMARIA A. FRANK 🞏 SECONDARIA U. SABA**

**DICHIARA**

di avere ricevuto dalla S.V., complete ed esaurienti informazioni su tutti gli aspetti organizzativi, logistici ed economici relativi all’uscita didattica/viaggio di istruzione oggetto della presente autorizzazione, di esserne consapevole e di accettarle integralmente e senza condizioni e, pertanto,

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla VISITA GUIDATA / USCITA DIDATTICA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la meta), prevista per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.al costo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **che si impegna a versare attraverso pagoPA.**

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*