



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
ISTITUTO COMPrensIVO di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
 Via Ligoncio, 184 - 23025 NOVATE MEZZOLA (SO) - C.F.: 81002550143 - Tel. 0343/44126
 E-mail: soic81600x@istruzione.it - soic81600x@pec.istruzione.it - www.icnovate.gov.it

MODULO ADESIONE VISITE D'ISTRUZIONE

Il /la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

Frequentante la classe _____ scuola _____ plesso di _____
 (Infanzia/primaria/secondaria)

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione a _____

il giorno _____ con partenza prevista da _____ alle ore _____ e
 rientro previsto a _____ alle ore _____ (si allega programma).
 (Visite di più giorni per le Scuole Primarie e Secondarie)

nei giorni dal _____ al _____ con partenza prevista da _____
 il giorno _____ alle ore _____ e rientro previsto a _____ il giorno _____ alle
 ore _____ (si allega programma).

Il trasporto verrà effettuato con _____ la spesa complessiva della visita d'istruzione è di euro
 _____, tale l'importo dovrà essere consegnato all'Insegnante Responsabile _____
 entro il _____.

data, _____

 (firma del genitore)



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
ISTITUTO COMPrensIVO di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
 Via Ligoncio, 184 - 23025 NOVATE MEZZOLA (SO) - C.F.: 81002550143 - Tel. 0343/44126
 E-mail: soic81600x@istruzione.it - soic81600x@pec.istruzione.it - www.icnovate.gov.it

MODULO ADESIONE VISITE D'ISTRUZIONE

Il /la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

Frequentante la classe _____ scuola _____ plesso di _____
 (Infanzia/primaria/secondaria)

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione a _____

il giorno _____ con partenza prevista da _____ alle ore _____ e
 rientro previsto a _____ alle ore _____ (si allega programma).
 (Visite di più giorni per le Scuole Primarie e Secondarie)

nei giorni dal _____ al _____ con partenza prevista da _____
 il giorno _____ alle ore _____ e rientro previsto a _____ il giorno _____ alle
 ore _____ (si allega programma).

Il trasporto verrà effettuato con _____ la spesa complessiva della visita d'istruzione è di euro
 _____, tale l'importo dovrà essere consegnato all'Insegnante Responsabile _____
 entro il _____.

data, _____

 (firma del genitore)