



ALLEGATO N.2

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRESIVO AD INDIRIZZO MUSICALE "R. F. EVOLA"
VIA G. BOMMARITO,16 – 90041 BALESTRATE
Tel. 091/8980071 – Fax 091/8980082 PAIC83700C@istruzione.it
C.F.:80027700824 – Cod. ministeriale PAIC83700C

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LE VISITE E I VIAGGI DI ISTRUZIONE
Al Dirigente Scolastico - Istituto Comprensivo - Rettore F. Evola – Balestrate

Data: **Uscita didattica** **Visita** **Viaggio d'istruzione** **Gemellaggio**
destinazione

I sottoscritti
Padre/tutore.....e madre.....
genitori dell'alunno

classe e sezPlesso scuola **Infanzia** **Primaria** **Sec. Primo Grado**

AUTORIZZANO

Il/la propri... figlio/a a partecipare all'attività indicata sopra, che si terrà in data,
ora di partenza....., ora di rientroI genitori dichiarano di aver fatto presente al figlio/a che
deve tenere un comportamento sempre corretto, rispettare le regole del gruppo (non allontanarsi autonomamente, ecc.), badare agli oggetti
personali, rispettare le cose altrui, contribuire a dare un'immagine positiva della scuola.
**I sottoscritti si impegnano a versare il 30% della quota totale entro il 15 nov. p.v. a titolo di impegno ed acconto (non
rimborsabile)** attraverso le indicazioni fornite dalla Segreteria.

Firma padre

Firma madre



ALLEGATO N.2

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRESIVO AD INDIRIZZO MUSICALE "R. F. EVOLA"
VIA G. BOMMARITO,16 – 90041 BALESTRATE
Tel. 091/8980071 – Fax 091/8980082 PAIC83700C@istruzione.it
C.F.:80027700824 – Cod. ministeriale PAIC83700C

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LE VISITE E I VIAGGI DI ISTRUZIONE
Al Dirigente Scolastico - Istituto Comprensivo - Rettore F. Evola – Balestrate

Data: **Uscita didattica** **Visita** **Viaggio d'istruzione** **Gemellaggio**
destinazione

I sottoscritti
Padre/tutore.....e madre.....
genitori dell'alunno

classe e sezPlesso scuola **Infanzia** **Primaria** **Sec. Primo Grado**

AUTORIZZANO

Il/la propri... figlio/a a partecipare all'attività indicata sopra, che si terrà in data,
ora di partenza....., ora di rientroI genitori dichiarano di aver fatto presente al figlio/a che
deve tenere un comportamento sempre corretto, rispettare le regole del gruppo (non allontanarsi autonomamente, ecc.), badare agli oggetti
personali, rispettare le cose altrui, contribuire a dare un'immagine positiva della scuola.
**I sottoscritti si impegnano a versare il 30% della quota totale entro il 15 nov. p.v. a titolo di impegno ed acconto (non
rimborsabile)** attraverso le indicazioni fornite dalla Segreteria.

Firma padre

Firma madre