Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente***I.T.I.S. CANNIZZARO COLLEFERRO***

***Via Consolare Latina, 263 - 00034 Colleferro - Roma Tel. 06121128245***

***E-mail:***[rmtf15000d@istruzione.it](mailto:rmtf15000d@istruzione.it)***- PEC:***[rmtf15000d@pec.istruzione.it](mailto:rmtf15000d@pec.istruzione.it)

**Autorizzazione alla partecipazione viaggio di istruzione**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori / tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al seguente viaggio di istruzione:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Destinazione** | **Durata** | **Periodo presunto** | **Quota di adesione (euro)** | **Selezione** |
| **VENETO** | **4 gg. 3 notti** | **dal 6 Marzo 2023** | **300** |  |
| **PUGLIA** | **4 gg. 3 notti** | **Dal 6 Marzo 2023** | **230** |  |

Nota: Si invitano le famiglie ad eventualmente segnalare, se lo desiderano anche la seconda scelta nel caso in cui una delle due mete non fosse realizzabile a causa dell’esigui numero di partecipanti

**Si allega alla presente copia della ricevuta di versamento.**

Firme di entrambi i genitori

­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_