



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SEDEGLIANO

SCUOLA _____ DI _____

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA CLASSE

Si comunica che in data _____ verrà effettuata la visita guidata a

con partenza dalla scuola alle ore _____

e rientro alle ore _____

Il pranzo sarà al sacco preparato dalla mensa

Gli alunni saranno accompagnati nella visita d'istruzione dagli insegnanti

Costo € _____

data _____ *firma di un insegnante accompagnatore*

AUTORIZZAZIONE

da restituire debitamente formata entro il _____

Il sottoscritto genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

di _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a

partecipare al viaggio di istruzione programmato per il giorno _____

a _____

data _____ *firma*