Alla Dirigente Scolastica

Dell’ I.C. “Karol Wojtyla"

Via Concesio, 2 Roma

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………. genitore dell’alunno/a ……………………………………………………………………………… frequentante la classe …………….

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a

uscita didattica/spettacolo visita didattica campo scuola

che si terrà presso ……………………………………………………………………………………………………………………………

con partenza fissata da ……………………………………………….. alle ore ……………………. del giorno .……………

con rientro previsto per le ore ……………………….. del giorno ……………………………..

I docenti accompagnatori saranno: ……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Il/la sottoscritto/a si impegna ad assumersi la responsabilità che deriva dall’inosservanza del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica, ed a versare tramite Pago in Rete la quota partecipativa pari ad € …………………………………. calcolata a partire dal sondaggio effettuato.**

**Si rende noto che il costo del pullman, in caso di assenza del proprio figlio/a, non potrà essere rimborsato alla famiglia.**

Roma…………………………………… Firma ………………………………………………………………

Alla Dirigente Scolastica

Dell’ I.C. “Karol Wojtyla"

Via Concesio, 2 Roma

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………. genitore dell’alunno/a ……………………………………………………………………………… frequentante la classe …………….

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a

uscita didattica/spettacolo visita didattica campo scuola

che si terrà presso ……………………………………………………………………………………………………………………………

con partenza fissata da ……………………………………………….. alle ore ……………………. del giorno .……………

con rientro previsto per le ore ……………………….. del giorno ……………………………..

I docenti accompagnatori saranno: ……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Il/la sottoscritto/a si impegna ad assumersi la responsabilità che deriva dall’inosservanza del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica, ed a versare tramite Pago in Rete la quota partecipativa pari ad € …………………………………. calcolata a partire dal sondaggio effettuato.**

**Si rende noto che il costo del pullman, in caso di assenza del proprio figlio/a, non potrà essere rimborsato alla famiglia.**

Roma…………………………………… Firma ………………………………………………………………