# Direzione Didattica di Corciano “Villaggio Girasole”

Via Luigi Settembrini n. 19 - 06073 SAN MARIANO - CORCIANO (PG)

All. 5bis San Mariano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai Docenti** - Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai Genitori degli alunni** - Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto** (indicare se viaggio di istruzione con pernottamento o uscita didattica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_genitori dell’alunno/a frequentante la classe\_\_\_sez.\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifestano la propria volontà rispetto alle uscite in oggetto di seguito specificate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uscita/  Viaggio di istruzione | Classi coinvolte / periodo | Costo orientativo da definire dopo procedura selezione | Manifestazione di volontà |
|  |  |  | **ADERISCONO NON ADERISCONO** |
|  |  |  | **ADERISCONO NON ADERISCONO** |
|  |  |  | **ADERISCONO NON ADERISCONO** |

Inoltre con la presente i sottoscritti autorizzano il proprio figlio alla partecipazione all’attività, consenso che sarà tacitamente confermato anche dopo la visione del programma salvo esplicita comunicazione di non autorizzazione da inviare alla segreteria.

Data Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Da restituire al docente di classe entro e non oltre il \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Direzione Didattica di Corciano “Villaggio Girasole”

Via Luigi Settembrini n. 19 - 06073 SAN MARIANO - CORCIANO (PG)

All. 5bis San Mariano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai Docenti** - Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai Genitori degli alunni** - Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto** (indicare se viaggio di istruzione con pernottamento o uscita didattica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti genitori dell’alunno/a frequentante la classe \_\_\_sez.\_\_\_della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifestano la propria volontà rispetto alle uscite in oggetto di seguito specificate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uscita/  Viaggio di istruzione | Classi coinvolte / periodo | Costo orientativo da definire dopo procedura selezione | Manifestazione di volontà |
|  |  |  | **ADERISCONO NON ADERISCONO** |
|  |  |  | **ADERISCONO NON ADERISCONO** |
|  |  |  | **ADERISCONO NON ADERISCONO** |

Inoltre con la presente i sottoscritti autorizzano il proprio figlio alla partecipazione all’attività, consenso che sarà tacitamente confermato anche dopo la visione del programma salvo esplicita comunicazione di non autorizzazione da inviare alla segreteria.

Data Firma dei genitori

**Da restituire al docente di classe entro e non oltre il \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

