.



MINISTERO DELL’ISTRUZIONE

**ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE**

**MORMANNO - LAINO BORGO**

**Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I Grado - Liceo Scientifico**

VIA MATTEOTTI 18/A – 87026 MORMANNO

CODICE FISCALE 83002390785 – CODICE MECCANOGRAFICO CSIC82900T -tel. 098180363 fax 098180415

www.scuolamormanno.edu.it

e-mail: [csic82900t@istruzione.it](mailto:csic82900t@istruzione.it) - p.e.c.: [csic82900t@pec.istruzione.it](mailto:csic82900t@pec.istruzione.it)

Oggetto: **Viaggio d’Istruzione per Roma del 2 febbraio 2024.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Omnicomprensivo di Mormanno - autorizza il proprio figlio/a a partecipare all’uscita in oggetto e ne richiede l’adesione entro il 22 GENNAIO 2024.

Lo/La stessa dichiara, altresì, di

* di impegnarsi a far rispettare alla/al proprio/a figlia il Regolamento di Istituto, in quanto il viaggio di istruzione rientra nelle attività didattiche;
* di prendere visione dell’itinerario descritto nel programma viaggio di istruzione. .

Firma dello studente Firma dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_