

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**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 **-** **P.E.C.:** csic82900t@pec.istruzione.it

Oggetto: **Autorizzazione a partecipare al viaggio di istruzione a Recanati/Rimini di gg. cinque dal 17 al 21 Aprile 2024**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_ sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Omnicomprensivo di Mormanno.

**Autorizza**

l\_\_propri\_\_\_ figli \_\_a partecipare al viaggio d’istruzione di durata superiore ad un giorno a Recanati/Rimini dal 17 al 21 Aprile 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 d’istruzione.

Firma dello studente Firma dei genitori

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

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