MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI RESANA

AUTORIZZAZIONE VIAGGI DI ISTRUZIONE a.s. 2025/2026

Io sottoscritto/a genitore dell'alunno/a_____classe_____sezione_____

☐ Primaria Resana ☐ Primaria Castelminio ☐ Secondaria di Primo Grado

Autorizzo mio figlio/a a partecipare all'uscita didattica/viaggio di istruzione organizzato da questa scuola per il giorno/i_____

Partenza ore_____da_____Ritorno ore_____a_____

Itinerario_____

Docenti accompagnatori_____

_____

Il costo previsto è di €_____

Data_____ **Firma del genitore o tutore**_____

Il Dirigente Scolastico
Antonella De Vita

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI RESANA

AUTORIZZAZIONE VIAGGI DI ISTRUZIONE a.s. 2025/2026

Io sottoscritto/a genitore dell'alunno/a_____classe_____sezione_____

☐ Primaria Resana ☐ Primaria Castelminio ☐ Secondaria di Primo Grado

Autorizzo mio figlio/a a partecipare all'uscita didattica/viaggio di istruzione organizzato da questa scuola per il giorno/i_____

Partenza ore_____da_____Ritorno ore_____a_____

Itinerario_____

Docenti accompagnatori_____

_____

Il costo previsto è di €_____

Data_____ **Firma del genitore o tutore**_____

Il Dirigente Scolastico
Antonella De Vita