



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

**Istituto Comprensivo Statale Margherita Hack**

Via Matteotti, 3 - 20057 Assago (MI)

Tel: 02 4880007 – 02 4880004

e-mail uffici: miic886007@istruzione.it PEC: miic886007@pec.istruzione.it

**USCITA DIDATTICA-VIAGGI DI ISTRUZIONE**

Anno scolastico ...../.....

Plesso \_\_\_\_\_ classe/i \_\_\_\_\_

Si informano i Sig.ri genitori che la/le classe/i ..... organizza/organizzano un'uscita /un viaggio d'istruzione a .....

il giorno ..... dal giorno .....al giorno .....

Questa iniziativa offre un'occasione di arricchimento educativo e culturale per tutti i partecipanti.

I mezzi di trasporto utilizzati sono: .....

Il gruppo pernoverà presso: .....Tel: .....

Ora e luogo della partenza :.....

Ora e luogo del rientro:.....

Il costo complessivo dell'intera iniziativa è di Euro: .....

Tutti gli allievi partecipanti saranno affidati ai seguenti docenti accompagnatori che si faranno carico di garantire tutti gli aspetti relativi alla sicurezza, alla vigilanza e all'organizzazione:

.....  
.....

Si richiede autorizzazione ai genitori per la partecipazione all'evento.

----- (da ritagliare e consegnare)

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITE DIDATTICHE-VIAGGI DI ISTRUZIONE**

Il/La sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a .....

..... iscritto/a alla classe ..... sezione .....

INFANZIA      PRIMARIA      SECONDARIA

**AUTORIZZA**

Il/la      proprio/a      figlio/a      a      partecipare      all'uscita/viaggio d'istruzione con meta

..... che avrà luogo nel giorno/nei giorni .....

Il/La sottoscritto/a si impegna a versare la quota di partecipazione di € ..... entro il..... tramite Pago in Rete.

Assago, .....

Firma del genitore

.....