

ISTITUTO COMPRENSIVO "ALESSANDRO VOLTA" Via Volta, 13 COLOGNO MONZESE
ADESIONE USCITA DIDATTICA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Alunno/a..... Classe Scuola.....

Il consiglio di classe/interclasse propone di effettuare un'uscita didattica / viaggio d'istruzione il/i giorno/i..... a.....

Luogo e ora di partenza:..... Luogo e ora di rientro:

Mezzo di trasporto:.....Costo previsto a famiglia:.....

Obiettivi Didattici e Culturali.....

A tal fine, io sottoscritto/a in qualità di genitore, in considerazione degli obiettivi didattici e culturali indicati, presa visione del programma e delle modalità di svolgimento dell'uscita didattica e/o del viaggio d'istruzione proposto, nonché della quota di spesa a carico delle famiglie, **AUTORIZZO** oppure **NON AUTORIZZO** per i seguenti motivi

la partecipazione dell'alunno..... classe.....
a..... il.....

e dichiaro inoltre che nel corso dell'uscita didattica/viaggio d'istruzione l'alunno/a:

a) **Necessita di somministrazione farmaci** : **SI *** **NO**

b) **Necessita di dieta speciale** : **SI *** tipologia dieta..... **NO**

* si raccomanda di contattare al più presto la Segreteria Didattica per il completamento della procedura occorrente alla somministrazione di farmaci o diete speciali sanitarie o religiose. (tel. Segreteria didattica 0225492649 int. 2)

Data.....

Firma del genitore

ISTITUTO COMPRENSIVO "ALESSANDRO VOLTA" Via Volta, 13 COLOGNO MONZESE
ADESIONE USCITA DIDATTICA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Alunno/a..... Classe Scuola.....

Il consiglio di classe/interclasse propone di effettuare un'uscita didattica / viaggio d'istruzione il/i giorno/i..... a.....

Luogo e ora di partenza:..... Luogo e ora di rientro:

Mezzo di trasporto:.....Costo previsto a famiglia:.....

Obiettivi Didattici e Culturali.....

A tal fine, io sottoscritto/a in qualità di genitore, in considerazione degli obiettivi didattici e culturali indicati, presa visione del programma e delle modalità di svolgimento dell'uscita didattica e/o del viaggio d'istruzione proposto, nonché della quota di spesa a carico delle famiglie, **AUTORIZZO** oppure **NON AUTORIZZO** per i seguenti motivi

la partecipazione dell'alunno classe.....
a..... il.....

e dichiaro inoltre che nel corso dell'uscita didattica/viaggio d'istruzione l'alunno/a:

a) **Necessita di somministrazione farmaci** : **SI *** **NO**

b) **Necessita di dieta speciale** : **SI *** tipologia dieta..... **NO**

* si raccomanda di contattare al più presto la Segreteria Didattica per il completamento della procedura occorrente alla somministrazione di farmaci o diete speciali sanitarie o religiose. (tel. Segreteria didattica 0225492649 int. 2)

Data.....

Firma del genitore

ISTITUTO COMPRENSIVO "ALESSANDRO VOLTA"
Via Volta, 13 COLOGNO MONZESE

AVVISO ALLE FAMIGLIE

Il consiglio della classe/interclasse.....propone di effettuare una VISITA GUIDATA
a.....nel giorno

Obiettivi Didattici e Culturali

LUOGO E ORA DI PARTENZA:

LUOGO E ORA DI ARRIVO:

MEZZO DI TRASPORTO:Agenzia

COSTO PREVISTO:

Si prega di firmare per adesione/non adesione (possibilmente con motivazione a fondo pagina).

ADERISCO all'iniziativa

NON ADERISCO per i seguenti motivi

.....
.....
.....

ALUNNO

COGNOME

NOME

.....

Firma del genitore