

	<p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ISTITUTO COMPRESIVO "G. M. SACCHI" DI PIADENA <i>Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado</i> Via Mazzini N.1 – 26034 Piadena (CR) - Tel. 037598294 - Fax 0375380387 Codice Meccanografico CRIC81400L – Codice Fiscale 90005300190 Sito Web www.icpiadena.gov.it e-mail cric81400l@istruzione.it - pec cric81400l@pec.istruzione.it</p>	 
---	--	---

Ai genitori dell'alunno/a

Oggetto: visita guidata.

Si comunica che i componenti Organi Collegiali della scuola hanno programmato per gli alunni della classe _____ una visita guidata di cui si indica il programma:

DATA _____ META _____

ITINERARIO _____

MEZZO DI TRASPORTO _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE € _____

PARTENZA DA _____ ORE _____

RITORNO PREVISTO A _____ ORE _____

GLI INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di PIADENA

Il /la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
iscritto/a e frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____ di _____
_____, dopo aver preso visione del programma,

AUTORIZZA

il /la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata organizzata da codesta scuola per il giorno _____ con meta a _____;
prende atto che la partenza è fissata per le ore _____.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'amministrazione scolastica non è responsabile per infortuni o danni causati dal figlio per inosservanza di ordini impartiti dagli insegnanti. Tale dichiarazione non esonera gli insegnanti accompagnatori dalle loro responsabilità di vigilanza e cura degli alunni.

Data, _____

Firma del genitore _____