Istituto Comprensivo Crema Tre
Largo Partigiani d'Italia n. 2 26013 CREMA
Tel. 0373/202898 Fax 0373/204530
e-mail cric82600v@istruzione.it www.mediagalmozzi.it

Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo Crema Tre

…l sottoscritto…….genitore dell'alunno:

…….……..della classe…….sez…..…

AUTORIZZA

Il proprio figlio a partecipare al VIAGGIO D'ISTRUZIONE/VISITA GUIDATA a :

……..

che avrà luogo nei giorni……..

Con partenza alle ore ……da …….

e rientro alle ore…….a …….

Mezzo di trasporto usato……

Si impegna a versare la quota preventivata di ……Euro

ed eventualmente il conguaglio (se risultassero a verbale denunce per danni arrecati al mezzo di trasporto o alle strutture di accoglienza)

Si assume quindi la responsabilità per incidenti o danni che lo studente può volontariamente provocare ,a seguito di un comportamento non corretto o indisciplinato, per tutta la durata del viaggio d'istruzione.

Crema,li……

IL GENITORE
(o chi ne fa le veci)

……..