



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRESIVO "G. GAVAZZENI"**

Via Combattenti e Reduci, 70 – TALAMONA (Sondrio)
Tel. 0342/670755 - e.mail: soic814008@istruzione.it
soic814008@pec.istruzione.it - www.ictalamona.edu.it



Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: ADESIONE AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Il / La sottoscritto/a _____ Genitore dell'alunno/a _____ che
frequenta la classe _____ sez. _____ del Plesso _____

AUTORIZZA

Il / la proprio/a figlio/a _____

a partecipare alla visita guidata presso: _____

che si effettuerà il giorno dalle ore circa alle ore circa.

Pranzo :

Costo della visita: €

Si precisa che la scelta effettuata è vincolante al pagamento della quota di partecipazione.

Li _____ , data _____

Firma _____