## *(A Cura del Docente organizzatore da consegnare ai genitori)*

## OGGETTO: Programma visita/viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classi/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**PROGRAMMA**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Ore ritrovo:** | **presso:** |
| * **Ore partenza:** | **per:** |
| * **Arrivo a:**   *(elencare le attività)* |  |
|  |
|  |
| * **Ore pranzo:** | *pranzo al sacco/ presso ristorante convenzionato/ altro:* |
| * **Ore:**   *(elencare attività previste nel pomeriggio)* |  |
|  |
|  |
| * **Pernottamento presso:** | *(compilare se si tratta di viaggio di istruzione indicando il nome della struttura presso la quale si pernotta specificando l’indirizzo ed il numero di telefono)* |
| * **Indicare attività del secondo giorno** | *(Elencare le attività del secondo giorno con le stesse modalità del primo giorno.)* |
| * **Ore rientro:** | **presso:** |
| * **Costo €** | **comprende:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Noi sottoscritti:  *(cognome e nome dei genitori/tutori)* |  |
| Padre e madre dell’alunno/a: |  |
| Frequentante la classe: *(classe e sez.)* |  |
| Autorizzano il proprio figlio/a a partecipare al/alla viaggio/visita di istruzione che si svolgerà a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità non connessa alla vigilanza. | |
| Dichiariamo inoltre che al termine della visita/viaggio di istruzione: | noi sottoscritti genitori preleveremo nostro/a figlio/a; |
| deleghiamo il sig.re/la Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  a prelevare nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al rientro dal viaggio/visita di istruzione. |
| Data | Firma  *(per esteso e leggibili di entrambi i genitori)* |