



ISTITUTO COMPRESIVO DI INVERIGO - Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1 grado

Via Monte Barro, 2 - 22044 INVERIGO (Como) - Tel.: 031/60.73.21 Fax: 031/35.90.146

e-mail: coic824004@istruzione.it / sms.inverigo@tiscali.it

ALUNNO _____ **classe** _____ **sez.** _____

Il sottoscritto genitore dell'alunno di cui sopra **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

___1___ propri___ figli___ a partecipare alla **VISITA D'ISTRUZIONE** organizzata a

per vedere/assistere/prendere parte a _____

che avrà luogo il giorno _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

con partenza da _____ e rientro a _____

NOTE: _____

L'alunno sarà accompagnato da___ prof.____

Si richiede un contributo di € _____

Inverigo, _____ **FIRMA DEL GENITORE:** _____

N.B.: non sarà restituita la quota del pullman se un alunno già autorizzato risulterà assente, qualunque sia il motivo.

✂-----



ISTITUTO COMPRESIVO DI INVERIGO - Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1 grado

Via Monte Barro, 2 - 22044 INVERIGO (Como) - Tel.: 031/60.73.21 Fax: 031/35.90.146

e-mail: coic824004@istruzione.it / sms.inverigo@tiscali.it

ALUNNO _____ **classe** _____ **sez.** _____

Il sottoscritto genitore dell'alunno di cui sopra **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

___1___ propri___ figli___ a partecipare alla **VISITA D'ISTRUZIONE** organizzata a

per vedere/assistere/prendere parte a _____

che avrà luogo il giorno _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

con partenza da _____ e rientro a _____

NOTE: _____

L'alunno sarà accompagnato da___ prof.____

Si richiede un contributo di € _____

Inverigo, _____ **FIRMA DEL GENITORE:** _____

N.B.: non sarà restituita la quota del pullman se un alunno già autorizzato risulterà assente, qualunque sia il motivo.