

ALLEGATO 5



ISTITUTO COMPRENSIVO NICHELINO I

V. Moncenisio, 24 – 10042 Nichelino (TO) - tel. 0116819633

e – mail: TOIC8A5005@istruzione.it - pec: TOIC8A5005@pec.istruzione.it - C.F. 94073500012
www.icnichelinouno.edu.it



Ai genitori degli alunni

Classe _____ Sez. ____

Scuola INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA plesso _____

Gentili genitori,
per poter procedere all'organizzazione e alla prenotazione della visita didattica/soggiorno a _____, prevista per _____, costo indicativo euro _____ (da confermare in base alle adesioni) vi chiediamo di dichiarare la vostra intenzione di autorizzare o meno la partecipazione di vostro/a figlio/a all'uscita di cui sopra.

Questo modulo non sostituisce la richiesta di autorizzazione che vi verrà comunque consegnata in prossimità dell'uscita didattica programmata.

Cordiali saluti

Il docente proponente

DICHIARAZIONE DI INTENTI

Il/la sottoscritto/a _____

genitore di _____ classe _____ sez. _____

scuola INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA _____

Visita didattica/soggiorno a _____

Data: _____ Quota di partecipazione indicativa: _____

- Autorizzo** mio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/soggiorno e mi impegno a versare la quota quando mi verrà richiesta dalla scuola
- Non autorizzo** mio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/soggiorno

Firma: _____

N.B.: la quota, comprensiva di tutti i costi, è stata calcolata prevedendo la partecipazione di tutti gli alunni; un minor numero di partecipanti comporterà un incremento della quota.