

ALLEGATO 6



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



AUTORIZZAZIONE GENITORI PER VISITE E VIAGGI DI ISTRUZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

dichiara

il proprio consenso alla partecipazione del/la figlio/a a:

- visita d'istruzione
- soggiorno didattico
- attività sportiva

che avrà luogo il giorno _____ con partenza alle ore _____ dalla scuola e
rientro alle ore _____ a scuola, con mezzo di trasporto _____ e
con destinazione _____.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver provveduto al pagamento della quota di
partecipazione di € _____.**

Dichiaro di essere a conoscenza che tutti i partecipanti sono coperti da polizza
assicurativa.

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di un documento di riconoscimento, di cui
dovrà essere munito durante la visita/soggiorno/attività.

Autorizza, inoltre, la scuola all'uso secondo necessità e solo per il tempo strettamente
riferito alla visita/soggiorno/attività, dei numeri di telefono sottoindicati:

casa _____

genitore _____

genitore _____

altri familiari (specificare) _____

Nichelino, _____

Firma dei genitori

