

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “M.MORLEO” – AVETRANA

MODULO 2 - INDAGINE

(Titolo VII – Art. 4 del Regolamento di Istituto)

(Il modulo va distribuito agli alunni e ritirato da parte del Docente Referente del viaggio)

Ai Sigg. genitori dell'alunno della classe

Oggetto: viaggio di istruzione a.s.

Località

Durata del viaggio: giorni

Periodo:

Docenti accompagnatori:

Quota **indicativa** di partecipazione: Euro

Io sottoscritto.....,
genitore dell'alunno/a

Sono favorevole

☐

Non sono favorevole

☐

alla partecipazione di mio/a figlio/a al viaggio in oggetto (*crociare l'opzione scelta*).

Da restituire entro il

Firma del genitore