

Al Dirigente Scolastico dell'IPSEOA "Ugo Tognazzi"

Pollena Trocchia (Na)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto _____
genitore responsabile dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____

E' FAVOREVOLE

NON E' FAVOREVOLE

alla partecipazione del predetto alunno alla visita guidata/viaggio di istruzione programmata

dalla scuola con destinazione _____

spesa prevista € _____ (circa)

mezzo utilizzato _____

per il giorno _____ ora di partenza _____ (circa)

luogo d'Incontro _____ ore _____ (circa)

rientro previsto _____ ore _____ (circa)

Il sottoscritto genitore (responsabile) dell'alunno su indicato, inoltre, comunica che l'alunno partecipante _____ è allergico/intollerante/celiaco _____;

prende determinati medicinali (da comunicare al docente accompagnatore).

Inoltre:

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

all'utilizzo di immagini ad uso scolastico e sito web della scuola.

N.B.: La presente autorizzazione si intende confermata anche nel caso in cui, per ragioni organizzative, l'effettuazione della visita dovesse subire variazioni di data.

_____ **IL GENITORE** _____

(data)