



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Istituto Comprensivo di Casirate D'Adda**

Scuole dell'Infanzia e Primarie di Casirate D'Adda – Calvenzano – Arzago D'Adda  
Scuole Secondarie di Primo Grado Casirate d'Adda-Calvenzano  
Via Rimembranze, 6 - 24040 Casirate D'Adda (BG) – Tel/ 0363 879275-Fax: 0363879277  
[bgic83700b@istruzione.it](mailto:bgic83700b@istruzione.it) – pec: [bgic83700b@pec.istruzione.it](mailto:bgic83700b@pec.istruzione.it) C.F. 93024470168  
[www.iccasirate.gov.it](http://www.iccasirate.gov.it)

Ai genitori di \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Scuola materna/primaria/secondaria  
di \_\_\_\_\_

**Oggetto: Viaggio/visita d'istruzione a.s. 2016/2017**

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ meta \_\_\_\_\_

Partenza ore \_\_\_\_\_ rientro ore \_\_\_\_\_

Mezzo di Trasporto: **Treno Pullman Scuolabus A piedi**

Docenti accompagnatori: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Spese previste: \_\_\_\_\_

Costo totale: \_\_\_\_\_

Obiettivi prefissati: \_\_\_\_\_

Tale autorizzazione è valevole solo con il versamento dell'acconto di € \_\_\_\_\_

Pari al \_\_\_\_\_ % del costo totale del/la viaggio/visita d'istruzione.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Dott.ssa Donatella Finardi**

(da ritagliare e restituire all'insegnante di classe)

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori dell' alunno/a \_\_\_\_\_

Della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola materna/primaria/secondaria di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita/viaggio d'istruzione del \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Versano € \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_ % del costo totale.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(Firme di entrambi i genitori)

*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.326,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Firma \_\_\_\_\_

*(Ulteriore firma di un solo genitore nel caso uno dei due non potesse firmare)*