

Viaggio d'istruzione a _____

Data : _____

Classi : _____

Mezzo di trasporto: _____

Docenti accompagnatori : _____

Il tagliando in calce a questo modulo, debitamente compilato, va consegnato al docente coordinatore di classe entro il _____

PROGRAMMA VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Ore _____ - Ritrovo dei partecipanti presso la scuola

Ore _____ - Partenza

Mattina

Pranzo

Pomeriggio

Arrivo previsto intorno alle ore _____ [] davanti alla scuola []
altro _____

IMPORTANTE: Gli insegnanti non si assumono alcuna responsabilità per danni, furti e/o smarrimento degli oggetti personali degli alunni (denaro, cellulare, macchina fotografica ...).

Eventuali variazioni dell'orario di arrivo per cause impreviste saranno comunicate ai rappresentanti di classe.

RACCOMANDAZIONI DEI DOCENTI (abbigliamento, materiali didattici richiesti...):

..... (Tagliando da consegnare al coordinatore di classe)

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ della scuola _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione a _____ del _____ di cui ho ricevuto il programma. Comunico inoltre che:

- ☐ verrò personalmente a ritirare mio/a figlio/a al termine del viaggio
- ☐ mio/a figlio/a rientrerà autonomamente a casa al termine del viaggio
- ☐ mio/a figlio/a potrà venire a casa al termine del viaggio con _____ (indicare un altro familiare maggiorenne o il genitore di un compagno)
- ☐ eventuali recapiti telefonici (indicarne almeno due): _____
- ☐ che mio/a figlio/a non presenta nessuna forma di **allergia e/o intolleranza alimentare;**
- ☐ che mio/a figlio/a presenta la/le seguente/i **allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i** (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

.....
.....
.....

Castenaso, lì _____

Firma leggibile _____