Al Dirigente scolastico dell'ITT Marco Polo di Firenze

MODULO DI ADESIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE/STUDIO/SCAMBIO

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/tutore dell'alunno/a

_____,

frequentante la classe _____

DICHIARA

di aderire all'iniziativa e di autorizzare la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al viaggio di istruzione/studio/scambio con destinazione _____, previsto per l'a. s. 2026/2027.

Si impegna a versare l'acconto e il successivo saldo secondo le modalità e le scadenze comunicate dalla scuola.

Dichiara, inoltre, che l'altro genitore/tutore, ove esercente la responsabilità genitoriale, è informato dell'iniziativa e consenziente alla partecipazione del/la figlio/a.

L'importo definitivo e il programma dettagliato del viaggio saranno comunicati successivamente alla raccolta delle adesioni.

Data ____ / ____ / _____

Firma del genitore/tutore