

**CORSO DI SCI**  
**Passo del Tonale**  
**4/6 febbraio 2025**



**Ministero dell'Istruzione**  
**Istituto d'Istruzione Superiore "Medardo Rosso"**  
**Liceo Artistico - Istituto Tecnico Costruzioni Ambiente Territorio**  
Via Calatafimi, n°5 – via XI Febbraio, n°8  
23900 Lecco

Io sottoscritto/a .....

in qualità di GENITORE/TUTORE dell'alunno/a: .....

frequentante la classe ..... sez. .... anno scolastico 2024/2025

☐ **AUTORIZZO**      ☐ **NON AUTORIZZO**

la partecipazione al Viaggio didattico "Corso di sci" proposto e deliberato come progetto di ampliamento dell'offerta formativa con destinazione Passo del Tonale.

data: da martedì 04/02/2025 a giovedì 06/02/2025

costo: € 350,00.

Per maggiori dettagli vedere il programma allegato alla circolare.

Dichiaro di aver preso visione e di condividere le norme di comportamento che gli alunni devono tenere durante lo svolgimento delle iniziative didattiche. Tali norme sono pubblicate sul sito internet della scuola.

data .....

firma .....

(firma del genitore/tutor leggibile)