

**AUTORIZZAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE PADOVA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di GENITORI/TUTORE dell'Alunno/a: \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Per l'anno scolastico **2024/2025**

**AUTORIZZO**  **NON AUTORIZZO** il viaggio d'istruzione secondo il prospetto presentato dal consiglio di classe e deliberato dagli organi collegiali con destinazione PADOVA al costo di 300,00 €, circa.

**Data 28/04 ANDATA - Data 30/04 RITORNO**

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 leggibile del genitore)