

All. circ. 253

Io sottoscritto/a _____

In qualità di GENITORI/TUTORE dell'Alunno/a o alunno (se maggiorenne):

Frequentante la classe _____ sez. _____ Per l'anno scolastico **2023/2024**

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO** la visita didattica

Con destinazione Venezia al costo di 55,00 €.

Data 07/05 ore 7:00 luogo di ritrovo Lecco - Meridiana

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 o dello studente maggiorenne)