



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CURINGA

VIA MAGGIORE PERUGINO 47 - 88022 CURINGA Cod. Fis. 92012940794

Cod. Mecc. CZIC82200V - TEL. 0968/73087 FAX 0968 739801

E-mail [CZIC82200V@istruzione.it](mailto:CZIC82200V@istruzione.it) - Pec [czic82200v@pec.istruzione.it](mailto:czic82200v@pec.istruzione.it) - Sito [www.curingascuola.edu.it](http://www.curingascuola.edu.it)

Gentile famiglia, il Collegio dei Docenti ha deliberato lo svolgimento dell'uscita didattica di seguito indicata.

Destinazione:	
In data:	
Con ritrovo alle ore:.....	e rientro alle ore:..... (circa)
Luogo di ritrovo e di rientro: [ ] scuola [ ] altro: _____	
Mezzo di trasporto: autobus o scuolabus	
Docenti accompagnatori: 1)	2)
Sostituti accompagnatori: 1)	2)
<b>La quota richiesta alla famiglia è comprensiva di :</b>	
<input type="checkbox"/> VIAGGIO IN AUTOBUS	<input type="checkbox"/> MOSTRE/ECC.
<input type="checkbox"/> INGRESSO A MUSEI	<input type="checkbox"/> SERVIZIO GUIDE
<input type="checkbox"/> SITI ARCHEOLOGICI	<input type="checkbox"/> PRANZO
<input type="checkbox"/> GALLERIE	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

✂

-----  
Parte da restituire firmata

### AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DIDATTICA

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_

[ ] AUTORIZZANO

[ ] NON AUTORIZZANO

la partecipazione dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

Infanzia  Primaria  SSIG

al viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### SOLLEVANO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

#### COMUNICANO CHE

che il/la proprio/a figlio/a è allergico/a alle seguenti sostanze alimentari:

\_\_\_\_\_ come risulta dall'allegato certificato medico.

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi ne esercita la responsabilità genitoriale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_