



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
GALILEO GALILEI

Crema (CR)

Istituto Tecnico: Settore Tecnologico
Liceo Scientifico: opzione Scienze Applicate



AUTORIZZAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Con la presente comunicazione si informano i Sigg. genitori che la classe _____
organizza un viaggio d'istruzione dal giorno _____ al giorno _____
con destinazione _____

PROGRAMMA SINTETICO

Mezzi di trasporto utilizzati _____

Partenza prevista alle ore _____ da _____

Rientro previsto alle ore _____ presso _____

Il Costo totale indicativo del viaggio e di € _____

Comprensivo di _____

ALLEGATI: Programma dettagliato Altro _____

✂ _____

AUTORIZZAZIONE

(da staccare e riconsegnare al rappresentante di classe)

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

Il proprio figlio a partecipare al viaggio d'istruzione previsto per i giorni dal _____

al _____ con meta _____

All'atto dell'autorizzazione, allega versamento sul c/c postale n. 10181261
di € _____ quale ACCONTO/SALDO che saranno restituiti se
la classe non raggiungerà la percentuale del _____ richiesta per
l'approvazione del viaggio.

Crema, li _____

Firma del genitore _____