



00053 CIVITAVECCHIA - VIA DELL'IMMACOLATA, 4 - TEL. 06 121124345
00058 SANTA MARINELLA (SEDE DISTACCATA) - VIA G. GALILEI - TEL. 06 121127180
E-mail: RMPS130006@istruzione.it – PEC RMPS130006@pec.istruzione.it
Codice Fiscale 83002690580 - Codice Meccanografico RMPS130006 - Ambito Territoriale 11

Viaggi di Istruzione a.s. 2022/23/

Destinazione: _____

Autorizzazione e impegno di spesa

Il/I Sottoscritto/i _____ padre/madre
dell' alunno/a _____ della classe ___ sez _____

Visto il programma dettagliato

AUTORIZZANO

Il /La proprio/a figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione dal _____ al _____
con meta _____

E SI IMPEGNANO

a versare la quota relativa al Viaggio di Istruzione secondo le modalità che saranno comunicate dall' Istituzione Scolastica.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l' importo potrebbe variare leggermente nel caso di non adesione da parte di qualche alunno.

Le quote versate verranno restituite solo in caso di mancata attivazione del Viaggio di Istruzione da parte della scuola.

Data, _____

Firma
