ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "IQBAL MASIH"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado dei Comuni di Bientina e Buti (PI)
Sede Principale ed Uffici c/o Scuola Second. di Primo Grado in Via L. Da Vinci, 43 – 56031 – BIENTINA (PI)
Tel. 0587 757000 – FAX 0587 754859 E-mail: *piic815009@istruzione.it* PEC:
piic815009@pec.istruzione.it

INDAGINE VISITA /VIAGGIO DI ISTRUZIONE

(da distribuire agli alunni e ritirare da parte del Docente Referente)

Ai Sig. esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno ..... classe .....sez....

della scuola.....di.....…….dell'I.C. Iqbal Masih di Bientina e Buti,

Oggetto: viaggio d'istruzione a.s. ……. Località……

Durata del viaggio: ……...……..…
Periodo: ……
Docenti accompagnatori: ……..……
……..……..……..……..……..……..……..……..…….
Finalità/obiettivi del viaggio: ……..……..……..……..……..……..……
……..……..……..……..……..……..……..……..…….
……..……..……..……..……..……..……..……..…….
……..……..……..……..……..……..……..……..…….
……..……..……..……..……..……..……..……..…….
Quota i n d i c a t i v a di partecipazione per alunno Euro …….

I sottoscritti……..…., ……..
esercenti la responsabilità genitoriale alunno.....

siamo favorevoli **SÍ** **Non siamo favorevoli** **NO**

alla partecipazione dell'alunno al sopraindicato viaggio d'istruzione.
Si ricorda che tale dichiarazione risulta vincolante per l'adesione, in quanto la segreteria provvederà all'organizzazione sulla base della volontà di adesione mostrata in questa sede.

Da restituire entro il ……...

Firma degli esercenti
la responsabilità genitoriale
……

……