



ISTITUTO SUPERIORE STATALE

**"G. GALILEI"**

41037 MIRANDOLA (MO)

Via J. Barozzi, 4

MOIS00800B

☎ Presidenza 0535 – 22034

☎ Fax 0535 – 20717

c.c. postale 16202418

Cod. Fiscale 82002510368

☎ Segreteria 0535 - 21079 / 21546

✉ Email: segreteria@galileimirandola.it

🌐 Internet: http://www.galileimirandola.it

Distretto 16



Sez. TECNICO TECNOLOGICO

Codice M.P.I. MOTF00801X

Sez. LICEO SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE

Codice M.P.I. MOTF00801X

Sez. PROFESSIONALE IND. ARTIG.

Codice M.P.I. MORIO08013

Prot. n. / C37

Mirandola, \_\_\_\_\_

**Ai Signori Genitori**

**della/le classe/i** \_\_\_\_\_

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE**

ATTIVITA' DIDATTICA  VIAGGIO DI ISTRUZIONE

VISITE GUIDATE  ATT. CULTURALE  ATT. SPORTIVA

Il Dirigente Scolastico, preso atto del programma approvato dal Consiglio di classe, qui di seguito specificato, lo sottopone all'esame dei genitori invitandoli a dichiarare se autorizzano il figlio/a alla partecipazione. In tal caso si invitano i genitori a compilare il modulo sotto riportato, che dovrà essere staccato e restituito ai Docenti o in Segreteria in tempo utile. La mancata restituzione del modulo sarà considerata come non autorizzazione e pertanto lo/la studente/ssa NON potrà partecipare.

**PROGRAMMA DEL** \_\_\_\_\_

Località : \_\_\_\_\_

Scopo iniziativa: \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto: \_\_\_\_\_

Partenza ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Rientro ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Alunni partecipanti n. \_\_\_\_\_ quota pro-capite € \_\_\_\_\_

Accompagnatori Proff. \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Milena Prandini

Il/La sottoscritto/..... genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe..... a.s. 20 .. / . . . .

a conoscenza delle modalità di effettuazione delle visite guidate previste nell'anno 20 .. -20 .. e delle norme contenute nel D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

**AUTORIZZA SUO FIGLIO/A a PARTECIPARE**

ATT. DIDATTICA  VIAGGIO DI ISTRUZIONE  VISITE GUIDATE  ATT. CULTURALE  ATT. SPORTIVA

A: \_\_\_\_\_

sollevando l'Istituto da qualunque responsabilità per eventuali incidenti o danni che potessero occorrergli a causa di un comportamento contrario alle istruzioni ricevute.

Data .....

Firma Genitore .....