



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "Maria Montessori" RONCO BR.NO/SULBIATE

Via IV Novembre, 7 - 20884 Sulbiate (MB) - tel. 039/623775 - fax 039/6840862

Codice fiscale 94037050153 - codice meccanografico scuola MIIC8DJ008

e-mail: miic8dj008@istruzione.it

posta elettronica certificata: miic8dj008@pec.istruzione.it

codice univoco per la fatturazione elettronica: UF9M8S

SCUOLA dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado

Viaggio d'istruzione delle classi _____ plesso _____

indetto per il giorno _____

finalità didattiche _____

destinazione _____ distanza dalla Scuola Km _____

mezzi di trasporto _____

partenza alle ore _____ arrivo alle ore _____

quota di partecipazione _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "Maria Montessori" RONCO BR.NO/SULBIATE

Via IV Novembre, 7 - 20884 Sulbiate (MB) - tel. 039/623775 - fax 039/6840862

Codice fiscale 94037050153 - codice meccanografico scuola MIIC8DJ008

e-mail: miic8dj008@istruzione.it

posta elettronica certificata: miic8dj008@pec.istruzione.it

codice univoco per la fatturazione elettronica: UF9M8S

I sottoscritti, genitori dell'alunno. _____ frequentante

la scuola dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado

plesso di Ronco Briantino plesso di Sulbiate classe ____ sez. ____

permettono la partecipazione del proprio figlio/a al viaggio di istruzione a
_____ del giorno _____ come da programma sottoscritto.

Dichiaro

- di sollevare l'Istituto dalle responsabilità non dipendenti dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori
- di aver versato la quota di partecipazione consapevole che in caso di assenza la quota del pullman non verrà rimborsata

Firma del padre _____ Firma della madre _____

Data _____