



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"
 Via della Libertà, 5 - 51018 PIEVE A NIEVOLE - Tel. 0572/80445
 C.F. 81003550472 - C.M. PTIC807009
 http://www.comprensivopievanievole.edu.it
 e-mail: ptic807009@istruzione.it - ptic807009@pec.istruzione.it



INFORMATIVA USCITA DIDATTICA
 (in orario di lezione e con mezzo di trasporto)

Gli studenti della/e classe/i _____ parteciperanno alla seguente uscita didattica:

DESTINAZIONE _____

DATA: _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

MEZZO DI TRASPORTO: _____

PARTENZA da _____ **alle ore** _____

ARRIVO a _____ **alle ore** _____

PROGRAMMA: _____

DOCENTE REFERENTE: _____

ALTRI DOCENTI ACCOMPAGNATORI: _____

QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE € _____ *(come da preventivo)*

La quota non comprende: _____

La quota va versata entro il _____ tramite _____.

Data _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 Prof.ssa Rossella Quirini

Cedola da restituire firmata al docente referente

Alla Dirigente Scolastica
 Dell'I. C. S. "Galileo Galilei"
 Pieve A Nievole (PT)

Oggetto: AUTORIZZAZIONE alla partecipazione.

I sottoscritti _____ e _____ genitori
 dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

DICHIARA

- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali che potrebbero intervenire a seguito del comportamento scorretto.
- di impegnarsi a versare la quota di partecipazione.
- di essere consapevole che in caso di non partecipazione la quota pagata non sarà restituita se non alle condizioni previste.

CONFERMA

NON CONFERMA

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'iniziativa didattica sopra indicata.

L'altro genitore, al corrente di quanto sopra dichiarato, se impossibilitato a firmare, autorizza in caso di unica firma.

Data, _____

Firme dei Genitori (o chi ne fa le veci) _____