

Autorizzazione viaggio d'istruzione

Per le classi prime della scuola secondaria di primo grado.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

_____ Classe _____

autorizzo mio/a figlio/a partecipare al viaggio d'istruzione in CALABRIA (2 notti) dal 8 maggio al 10 maggio 2019 (3gg - 2 notti- hotel *** super);

La presente autorizzazione deve essere consegnata **AL COORDINATORE DI CLASSE obbligatoriamente entro il 01/04/2019 pena l'esclusione dal viaggio di istruzione.**

La quota di partecipazione al **viaggio di € 175,00** quale saldo, dovrà essere versata tramite versamento/bonifico da effettuarsi presso l'Istituto Cassiere: **Monte dei Paschi di Siena** – **Reggio Calabria**, dal **05/04/2019 al 12/04/2019**

La causale di versamento dovrà contenere la seguente dicitura: **“Viaggio d'Istruzione “I GIGANTI DELLA SILA” e nella stessa dovrà essere specificato il nominativo dell'alunno e la classe di appartenenza.**

CODICE IBAN: IT 26 Z 01030 16303 000000626913

Firma del genitore _____

Viaggio d'istruzione “I GIGANTI DELLA SILA”

OGGETTO: comunicazione assunzione farmaci/allergie e/o intolleranze.

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

Frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria Plesso _____

COMUNICA

Alla S.V. che il/la propria figlio/a: _____

Assume farmaci (segnalare anche quelli occasionali): _____

Ha allergie/patologie: _____

Intolleranze alimentari _____

È celiaco _____

Recapito telefonico genitori _____

Reggio Calabria, _____ FIRMA _____



La quota di partecipazione al viaggio di € **175,00**. l'Istituto Cassiere: **Monte dei Paschi di Siena** – **Reggio Calabria**, La causale di versamento dovrà contenere la seguente dicitura: **“Viaggio d'Istruzione “I GIGANTI DELLA SILA” e nella stessa dovrà essere specificato il nominativo dell'alunno e la classe di appartenenza.**

CODICE IBAN: IT 26 Z 01030 16303 000000626913