ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE NOSSA

*Scuola dell’Infanzia - Primaria - Secondaria I Grado*

**Indirizzo** Via Rimembranze n. 5, 24028, PONTE NOSSA (BG) - **Telefono** 035 701102 **C. F.** 90017420168 - **C. M.** BGIC86400Q

**Sito** [www.icpontenossa.edu.it](http://www.icpontenossa.edu.it) - **Email** BGIC86400Q@istruzione.it - **PEC** BGIC86400Q@pec.istruzione.it

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE GENITORE PARTECIPANTE AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nato/a …………………………………………………………… il ……………………………………………………………………………………..

Genitore dell’alunno/a …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Frequentante la classe ………………………………….

della Scuola d’Infanzia / Scuola Primaria / Scuola Secondaria di ………………………………………………………………………

**DICHIARA**

Di impegnarsi a partecipare al Viaggio di Istruzione a

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

In data ……………………………………… con l’obbligo di:

* Attenersi alle attività programmate per gli alunni;
* Vigilare sugli alunni della classe collaborando con i docenti accompagnatori.

Data ………………………………. FIRMA

…..……………………………………………………