

ISTITUTO COMPRENSIVO "P.A. COPPOLA"
Via Medaglie D'Oro 25
Catania

Io sottoscritto _____ autorizzo mi _____ figli _____
della classe/sezione _____ Plesso _____ a partecipare

- alla gara sportiva alla visita in orario scolastico
 alla visita guidata (1 giorno) al viaggio di istruzione (giorni _____)

che si effettuerà a _____ ne_ giorn_ ____/____/_____
ora di partenza _____ ora presumibile di arrivo _____

La spesa sarà di € _____ Mezzo di trasporto _____

Insegnanti accompagnatori: _____

Sono consapevole che la copertura assicurativa non esonera gli allievi dall'obbligo di comportarsi con la massima responsabilità e di rispettare rigorosamente le disposizioni impartite dagli insegnanti.

Ai sensi del D.L.vo 196/03, autorizzo la comunicazione dei dati personali ai sottoelencati soggetti non istituzionali interessati all'attività sopra citata:

1) _____ 2) _____ 3) _____

Catania, ____/____/_____

Firma

ISTITUTO COMPRENSIVO "P.A. COPPOLA"
Via Medaglie D'Oro 25
Catania

Io sottoscritto _____ autorizzo mi _____ figli _____
della classe/sezione _____ Plesso _____ a partecipare

- alla gara sportiva alla visita in orario scolastico
 alla visita guidata (1 giorno) al viaggio di istruzione (giorni _____)

che si effettuerà a _____ ne_ giorn_ ____/____/_____
ora di partenza _____ ora presumibile di arrivo _____

La spesa sarà di € _____ Mezzo di trasporto _____

Insegnanti accompagnatori: _____

Sono consapevole che la copertura assicurativa non esonera gli allievi dall'obbligo di comportarsi con la massima responsabilità e di rispettare rigorosamente le disposizioni impartite dagli insegnanti.

Ai sensi del D.L.vo 196/03, autorizzo la comunicazione dei dati personali ai sottoelencati soggetti non istituzionali interessati all'attività sopra citata:

1) _____ 2) _____ 3) _____

Catania, ____/____/_____

Firma
