



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE ENRICO FERMI

Via Valcalda 1 - 32044 Pieve di Cadore - Tel. 0435 33072 - Fax 0435 517274 - www.cadorescuola.net
C.F. 92001470258 - e mail: blis00100b@istruzione.it - blis00100b@pec.istruzione.it

DA COMPILARE NEL PRIMO CONSIGLIO DI CLASSE

DOCENTE PROPONENTE _____

PER LA CLASSE _____ DELLA SCUOLA _____

DATA _____ FIRMA _____

DA INOLTARE ALLE FAMIGLIE

Pieve di Cadore, _____

Ai genitori o chi ne fa le veci degli alunni
della classe ____
della scuola _____

Oggetto: Viaggi d'istruzione per l'anno scolastico 20__/__. .

Il Consiglio della classe _____ della scuola _____, sezione associata a questo Istituto, ha deliberato in data _____ l'itinerario del viaggio d'istruzione per l'a.s. 20__/__ che sarà effettuato a _____ il/dal _____ al _____ e avrà la durata di giorni _____ (notti _____).

Al viaggio si aggregano le classi _____.

Si prevede che per un minimo (2/3) di n. _____ partecipanti la quota ammonti presumibilmente ad € _____. La quota comprende: _____

Pertanto con la presente si chiede di dichiarare l'impegno da parte del genitore alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a per poter dare avvio alla procedura organizzativa prevista dalla normativa di legge, mediante la compilazione del tagliando sottostante che dovrà essere consegnato all'insegnante prof. _____ entro il _____.

Da compilare e riconsegnare entro _____

✂-----✂-----✂-----✂-----✂

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "E.Fermi"
di Pieve di Cadore

Il sottoscritto _____ genitore di _____ frequentante la classe ____
della scuola _____

SI IMPEGNA

affinché il/la proprio/a figlio/a partecipi al viaggio di istruzione a _____ per l'a.s. 20__/__. .

Data, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
