



Istituto Istruzione Superiore "Michele Sanmicheli"
I.P. Servizi Commerciali, Servizi per la sanità e l'assistenza sociale
Industria e artigianato per il Made in Italy

I.e.F.P. Operatore promozione e accoglienza, Operatore abbigliamento

Corsi serali per studenti e adulti Servizi per la sanità e l'assistenza sociale

Sede operativa ITS COSMO Fashion Academy style your future

Piazza Bernardi, 2 - 37129 Verona - Tel. 0458003721- Fax 0454937531 - C.F. 80017760234

Succursale: Via Selinunte, 68 - Tel. 0454937530

VRIS009002@istruzione.it - www.sanmicheli.edu.it - VRIS009002@pec.istruzione.it



CONSENSO DEI GENITORI: VIAGGIO DI ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA PER ALUNNI CON DISABILITA'

ALLA FAMIGLIA DELL'ALUNNO

_____ della CLASSE _____
_____ della CLASSE _____

VIAGGIO DI ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA

come da Regolamento del 21/12/2022 Circolare n.319 del 16.01.2023

META: _____

IL GIORNO _____

PERIODO: DAL _____ AL _____

QUOTA PER ALUNNO: _____

**Al Dirigente Scolastico
Istituto "Sanmicheli"**

Io sottoscritto _____

Genitore /Tutore
dell'alunno/a _____ classe _____

acconsento che lo/a stesso/a partecipi al viaggio/uscita didattica in oggetto e mi impegno a versare un acconto di _____ e il saldo di _____ secondo i tempi e le modalità stabilite dalla scuola.

Per gli alunni extraeuropei:

Il sottoscritto genitore/Tutore attesta che l'alunno/a è in possesso di Permesso di Soggiorno e Passaporto validi per l'espatrio.

Data, _____

Firma _____

La presente cedolina, tagliata e compilata, sarà da consegnare con la copia cartacea del bonifico dell'acconto al referente gita della propria classe.