



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

CONSENSO DEI GENITORI: VIAGGIO DI ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA

ALLA FAMIGLIA DELL'ALUNNO

CLASSE _____

VIAGGIO DI ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA come da circolare n. _____ del _____

META: _____

PERIODO: DAL _____ AL _____

QUOTA PER ALUNNO: _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto "Sanmicheli"

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____

acconsento che mio figlio 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 attesta che il figlio 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.