

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'Istituto Comprensivo "A. Moro" Solbiate Olona

Il sottoscritto _____ padre e
la sottoscritta _____ madre
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe ___ sez ___ della scuola _____ di _____

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla visita d'istruzione in programma per il giorno _____
con meta _____

Partenza ore: _____ rientro ore _____ Luogo di partenza e rientro _____

Mezzo di trasporto usato: _____ Costo _____

Dichiarano che il/la figlio/a risulta COPERTO NON COPERTO dall'Assicurazione
Integrativa stipulata dall'Istituto Comprensivo Aldo Moro".

(NB Crocettare la voce che interessa).

luogo _____, data _____

Firma del padre

Firma della madre

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'Istituto Comprensivo "A. Moro" Solbiate Olona

Il sottoscritto _____ padre e
la sottoscritta _____ madre
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe ___ sez ___ della scuola _____ di _____

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla visita d'istruzione in programma per il giorno _____
con meta _____

Partenza ore: _____ rientro ore _____ Luogo di partenza e rientro _____

Mezzo di trasporto usato: _____ Costo _____

Dichiarano che il/la figlio/a risulta COPERTO NON COPERTO dall'Assicurazione
Integrativa stipulata dall'Istituto Comprensivo Aldo Moro".

(NB Crocettare la voce che interessa).

luogo _____, data _____

Firma del padre

Firma della madre
