

SONDAGGIO VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Alunni

Ufficio

Prot. n. _____ Tit. _____ cl _____

Alle Famiglie degli alunni

delle classi _____

Scuola _____

Viaggio di istruzione classi _____ Scuola _____ - a.s. _____

Si comunica che quest'anno il viaggio di istruzione organizzato dall'Istituto per le classi _____ è programmato per il mese di _____, avrà durata di _____ e come meta _____.

La quota di partecipazione prevista per ogni alunno è **indicativamente di €** _____, ma potrà variare in base al numero effettivo dei partecipanti.

Pertanto si richiede alle famiglie degli alunni di comunicare fin d'ora la propria adesione all'attività proposta compilando il sottostante tagliando e consegnandolo agli insegnanti coordinatori **entro il** _____ p.v.

Privacy

- L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.

Livigno,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO regg.

Dott. Gianmaria TOFFI

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, comma 2, D.Lgs n. 39/93*

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritt _____, genitore dell'alunn _____

frequentante la Scuola :

Primaria plesso di _____ Classe _____ sez. _____

Secondaria di I grado Classe I sez. _____

autorizza il/la propri__ figli__ a partecipare al viaggio di istruzione a _____

non autorizza il/la propri__ figli__ a partecipare al viaggio di istruzione a _____

Firma del genitore

Data _____
