**SCHEDA ALLEGATA - VIAGGI DI ISTRUZIONE**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.T.E.”A. Gallo” di Aversa

**Oggetto: Richiesta di partecipazione e autorizzazione.**

L'alunno/a …………………………………………………………………………………………. nat…. a …………………………………………..……… …… il ………………………………………………………. C.F……………………………………………………………………………………………………….

residente in ………………………………………..……………..… via ……………………………….…………………… n°………… CAP ...................

Telefono ............................................ cell............................................... email....................................................................

frequentante nell'a.s. 2021-2022 la classe ................. Sez…………..

**CHIEDE**

di partecipare al viaggio di istruzione con destinazione .......................................................................................

\_l\_ sottoscritt\_dichiara di aver riportato, nello scrutinio del 1° Quadrimestre dell'a.s. 2021/2022, il seguente

voto di comportamento..................

Allega:

1-Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dell'allievo.

2- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità di uno dei genitori.

 Firma alunno..........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto.................................................................................. Genitore dell’alunna/o, autorizza, il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione suindicato.

Il sottoscritto si impegna, in caso di attivazione del viaggio di istruzione, a consegnare la ricevuta di avvenuto pagamento dell’importo previsto secondo le modalità che saranno comunicate dalla Scuola.

Il sottoscritto è a conoscenza che, in caso di non partecipazione del/della proprio/a figlio/a al viaggio, per motivi personali, l’importo versato e impegnato non sarà restituito.

Aversa/………………… **Firma del genitore di cui è allegata copia del documento di identità**

.........................................