



# ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726  
Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mecc. ROIC82000Q - e-mail: roic82000q@istruzione.it  
Sito web: www.icrovigo1.gov.it - PEC 1: roic82000q@pec.istruzione.it - PEC 2: icrovigo1@pec.it



ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Autorizzazione

### Visita GUIDATA – Viaggio Istruzione

Il/la sottoscritto/a .....

Genitore dell'alunno/a .....

#### AUTORIZZA

Il proprio figlio/a, frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola

.....

A partecipare alla  Visita guidata  Viaggio di istruzione che si terrà il

giorno ..... a .....

Partenza ore ..... ritorno ore .....

Mezzo di trasporto .....

Costo del viaggio € .....

Biglietti ingressi musei / teatri € .....

Insegnanti accompagnatori:

.....

.....

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_