



Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede: via Mezzano, 41 28069 Trecate (NO) tel. 0321-71158 - Fax 0321730126 e-mail:
noic82900g@istruzione.it pec: noic82900g@pec.istruzione.it Codice Ministeriale
noic82900g - Codice Fiscale 94068640039
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

الموقعون أُنناه

(الاسم الكامل)

كحارس الأم الأب

/ ولي _____ قسم الصف. _____ من هذا

معهد،

يأذن لن يسمح

و/ الحق / ابن / ابنة للمشاركة في الزيارة التعليمية

يعرض متحف النصب التذكاري لعرض

آخر: _____

في _____ circa _____ alle _____ الذي سيعقد يوم ____ / ____ / ____ ساعات مساء _____

تقع، in _____

رفع المدرسة من أي مسؤولية عن الأضرار في الممتلكات أو الأشخاص الناجمة عن التلميذ، على أي سوء تصرف أو تقريظ وعدم اتباع التعليمات
المعطاة من قبل المعلمين المرافقين و / أو الهياكل المضيف.

وتبلغ التكلفة الإجمالية، بما في ذلك وسائل النقل (الحافلات والحافلات والقطار) بلغت € (_____)

مكان وتاريخ التوقيع الوالد _____

__I__ sottoscritt__ _____

(cognome e nome)
(

in qualità di padre madre tutore

dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ di questo Istituto,

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita di istruzione

al museo al monumento alla mostra allo spettacolo

altro: _____

che si terrà il __/__/____ dalle ore ____ alle ore ____ circa, presso _____

situato in _____,

sollevando la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecati dall'alunno, per qualunque comportamento scorretto o disattento e per inosservanza delle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori e/o dalle strutture ospitanti.

Il costo totale, comprensivo del mezzo di trasporto (pullman, bus, treno) è pari a € (_____)

Luogo e data

Firma del genitore _____