

MODULO 2: INDAGINE

(da distribuire agli/alle alunni/e e ritirare da parte del/della docente Referente)

Ai Sig. genitori dell'alunno/a della classescuola.....di.....

Oggetto: viaggio d'istruzione A.s. 2023\24.....Località.....

Durata del viaggio: giorni Periodo:

Docenti accompagnatori

Quota **indicativa** di partecipazione Euro

Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....della classe.....

Sono favorevole

Non sono favorevole

alla partecipazione di mio/a figlio/a al sopraindicato Viaggio d'Istruzione.

Solo in caso di mancata partecipazione per motivi di salute o altre emergenze debitamente documentate, verrà **rimborsato parte della somma** versata compatibilmente con le indicazioni dell'agenzia che offre il servizio

MODULO 2: INDAGINE

Oggetto: viaggio d'istruzione A.s. 2023\24.....Località.....

Durata del viaggio: giorni Periodo:

Docenti accompagnatori

Quota **indicativa** di partecipazione Euro

Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....della classe.....

Sono favorevole

Non sono favorevole

alla partecipazione di mio/a figlio/a al sopraindicato Viaggio d'Istruzione.

Solo in caso di mancata partecipazione per motivi di salute o altre emergenze debitamente documentate, verrà **rimborsato parte della somma** versata compatibilmente con le indicazioni dell'agenzia che offre il servizio

MODULO 2: INDAGINE

Oggetto: viaggio d'istruzione A.s. 2023\24.....Località.....

Durata del viaggio: giorni Periodo:

Docenti accompagnatori

Quota **indicativa** di partecipazione Euro

Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....della classe.....

Sono favorevole

Non sono favorevole

alla partecipazione di mio/a figlio/a al sopraindicato Viaggio d'Istruzione.

Solo in caso di mancata partecipazione per motivi di salute o altre emergenze debitamente documentate, verrà **rimborsato parte della somma** versata compatibilmente con le indicazioni dell'agenzia che offre il servizio.