.



MINISTERO DELL’ISTRUZIONE

**ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE**

**MORMANNO - LAINO BORGO**

**Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I Grado - Liceo Scientifico**

VIA MATTEOTTI 18/A – 87026 MORMANNO

CODICE FISCALE 83002390785 – CODICE MECCANOGRAFICO CSIC82900T -tel. 098180363 fax 098180415

www.scuolamormanno.edu.it

e-mail: [csic82900t@istruzione.it](mailto:csic82900t@istruzione.it) - p.e.c.: [csic82900t@pec.istruzione.it](mailto:csic82900t@pec.istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’I.C. Mormanno – Laino Borgo (CS)**

Oggetto: **Autorizzazione a partecipare al viaggio di istruzione a Roma dal 28/29/30 Maggio 2025.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_ sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Omnicomprensivo di Mormanno.

**Autorizza**

l\_\_propri\_\_\_ figli \_\_a partecipare al viaggio d’istruzione di durata superiore ad un giorno a Roma nei giorni 28/29/30 Maggio 2025.

Lo/La stessa dichiara, altresì, di

* di impegnarsi a far rispettare alla/al proprio/a figlia il Regolamento di Istituto, in quanto il viaggio di istruzione rientra nelle attività didattiche.

Firma dello studente Firma dei genitori

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

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