

Circ. n. 463

Bergamo, 08 maggio 2023

Agli studenti e alle famiglie delle classi 4A e 4C

Oggetto: autorizzazione alla visita d'istruzione ed eventuali segnalazioni

In attesa del programma dettagliato e definitivo dell'agenzia viaggi , che vi inoltreremo entro fine settimana e con cui si procederà alla richiesta del saldo, vi chiediamo di compilare il presente modulo che dovrà essere raccolto dai rappresentanti di classe e restituito in segreteria **tassativamente entro il giorno 11 maggio 2023.**

Il Dirigente Scolastico

Antonio Signori

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L.gs. n. 39/93

VISITA D'ISTRUZIONE SIRACUSA 18 MAGGIO - 20 MAGGIO 2023

IL SOTTOSCRITTO COGNOME: _____ NOME: _____

Autorizzo

mio/a figlio/a _____ classe _____ a partecipare alla visita

d'istruzione a Siracusa dal 18 maggio al 20 maggio

DICHIARAZIONE CELIACHIA - ALLERGIE - INTOLLERANZE - DIETE

DICHIARA

CELIACHIA:

ALLERGIA: _____ INTOLLERANZE: _____ -

PARTICOLARI DIETE

ALIMENTARI: _____

Genitore di riferimento: Cognome _____ Nome

n. tel. cellulare Genitore di riferimento: _____
(per comunicazioni in caso di emergenze)

Consenso al trattamento e all'utilizzo dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a, genitore dello studente, ai sensi del DL.gs 196/2003 esprime il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali e sensibili contenuti nel presente modulo che sono raccolti dalla scuola al solo scopo di trasmetterli all'agenzia di viaggio per l'organizzazione dello stesso.

Firma dello studente partecipante

Firma del Genitore di riferimento