

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Viaggio di istruzione/ visita guidata/soggiorno linguistico/scambio culturale a

I sottoscritti _____ delegati della classe _____, chiedono l'autorizzazione ad effettuare un viaggio di istruzione/visita guidata/soggiorno linguistico/scambio linguistico a _____ per i_ giorni_ _____.

Spesa complessiva prevista di € _____.

Dichiarano che il viaggio è predisposto per l'intera classe, con adesione controfirmata dei sotto elencati partecipanti:

COGNOME E NOME		FIRMA		COGNOME E NOME		FIRMA	
(in stampatello e in ordine alfabetico di TUTTA la classe)		(solo dei partecipanti)		(in stampatello e in ordine alfabetico di TUTTA la classe)		(solo dei partecipanti)	
1.			16.				
2.			17.				
3.			18.				
4.			19.				
5.			20.				
6.			21.				
7.			22.				
8.			23.				
9.			24.				
10.			25.				
11.			26.				
12.			27.				
13.			28.				
14.			29.				
15.			30.				

N. STUDENTI PARTECIPANTI _____

MASCHI: _____, FEMMINE: _____

Si allegano n° _____ dichiarazioni di autorizzazione rilasciate dai genitori dei partecipanti.

Firma dei rappresentanti di classe

Ravenna, _____

LICEO "DANTE ALIGHIERI" - RAVENNA

Percorsi di studio: Liceo Classico, Liceo Linguistico, Liceo Scienze Umane ed Economico-Sociale

PLESSO A. GARIBALDI
Piazza Anita Garibaldi, 2
48121 Ravenna
T. +39 0544213553

PLESSO N. BIXIO
Via Nino Bixio, 25
48121 Ravenna
T. +39 054430326

info@lcalighierira.istruzione.it
RAPC01000L@istruzione.it
CF.: 80007360391
Cod. Mecc. RAPC01000L