

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"> ISTITUTO COMPRENSIVO GABRIELE DANNUNZIO Viale della Regione, 28 - 95040 Motta Sant'Anastasia Tel. 095 306410 ctic83700x@istruzione.it - ctic83700x@pec.istruzione.it Sito: www.icsdannunziomotta.it Codice fiscale 93105100874 Codice univoco UFZBRE Codice meccanografico CTIC83700X </p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (Indagine) A.S. 2024/2025

Oggetto: Viaggio d'istruzione in Puglia

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. D'annunzio"

Il/la/I sottoscritto/a/i

Nome _____ cognome _____

Nome _____ cognome _____

genitore/i dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

della Scuola Sec. 1[^] grado

E' FAVOREVOLE

NON E' FAVOREVOLE

alla partecipazione del predetto alunno al viaggio d'istruzione per la Puglia, programmato dalla Scuola per 4 giorni e 3 notti da svolgersi a fine marzo per una spesa presunta di € 350,00/360,00 circa.

N.B. La presente autorizzazione si intende confermata anche nel caso in cui, per ragioni organizzative, l'effettuazione del viaggio dovesse subire variazione di data.

I GENITORI

(data)

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Il Responsabile dell'Istruttoria: A.A. Prezzavento Barbara A.M. - tel.: 095306410 email: |
| Il Responsabile del procedimento: DSGA Pirrello Pierangelo – tel.: 095306410 email: |