

VIAGGIO D'ISTRUZIONE CLASSI PRIME A.S. 2024-25

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "MEDI VACCALLUZZO"
LEONFORTE**

Oggetto: Adesione al viaggio di istruzione

I sottoscritti _____ e _____ ,
genitori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____ ,
indirizzo _____ ,

Dichiarano la propria disponibilità a far partecipare il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio
d'istruzione _____ che si terrà nel periodo dal _____ al
_____ e a versare la quota di acconto di euro 50,00.

I Genitori

Allegati: copie dei documenti di identità