

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. POLO-LICEO ARTISTICO"

VEIS02400C e-mail: veis02400c@istruzione.it C.F. 80011910272
Liceo Classico - Liceo Musicale Marco Polo: Dorsoduro, 1073 - 30123 Venezia tel. 0415225252 - fax 0412414154
Liceo Artistico: Dorsoduro 1012 - 30123 Venezia - tel. 0415210669 - fax 0415280686

DICHIARAZIONE
CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE

- VIAGGIO DI ISTRUZIONE GIORNALIERO
- VISITA DI ISTRUZIONE
- ATTIVITA' ESTERNA ALLA SCUOLA

__l__ sottoscritt _____ padre/madre
dell'alunn _____ della classe _____

DICHIARA

di acconsentire che __l__ propri __figli__ partecipi all'attività di cui sopra in programma
dal _____ al _____ con orario _____ e
destinazione _____

__l__ sottoscritt dichiara altresì di essere a conoscenza del programma dell'attività, delle modalità di
svolgimento e dei relativi costi.

Data _____ firma * _____

***La dichiarazione deve essere firmata da un genitore anche per gli alunni maggiorenni.**

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. POLO-LICEO ARTISTICO"

VEIS02400C e-mail: veis02400c@istruzione.it C.F. 80011910272
Liceo Classico - Liceo Musicale Marco Polo: Dorsoduro, 1073 - 30123 Venezia tel. 0415225252 - fax 0412414154
Liceo Artistico: Dorsoduro 1012 - 30123 Venezia - tel. 0415210669 - fax 0415280686

DICHIARAZIONE
CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE

- VIAGGIO DI ISTRUZIONE GIORNALIERO
- VISITA DI ISTRUZIONE
- ATTIVITA' ESTERNA ALLA SCUOLA

__l__ sottoscritt _____ padre/madre
dell'alunn _____ della classe _____

DICHIARA

di acconsentire che __l__ propri __figli__ partecipi all'attività di cui sopra in programma
dal _____ al _____ con orario _____ e
destinazione _____

__l__ sottoscritt dichiara altresì di essere a conoscenza del programma dell'attività, delle modalità di
svolgimento e dei relativi costi.

Data _____ firma * _____

***La dichiarazione deve essere firmata da un genitore anche per gli alunni maggiorenni.**