

**Oggetto: Autorizzazione a partecipare al Viaggio d'Istruzione
Praga - Classi V – periodo aprile**

l sottoscritt _____, genitore dell'alunn_ _____
_____ frequentante, nell'anno scolastico 2015/2016,
la classe _____ sez. _____ *Lic. Scientifico*, *Lic. Classico*, *Lic. Linguistico*,
 Lic. Sportivo, *Lic. Scienze Applicate*, *Lic. Artistico*, *IPAA*, *Odontotecnico*, con
la presente

A U T O R I Z Z A

l propri_ figli_ a partecipare al viaggio d'Istruzione Praga nel periodo aprile.

Allega alla presente ricevuta di versamento di € 180,00 pari al 30% (circa) dell'importo totale pro capite (€ 579,00).

Capo d'Orlando, _____

Firma

del Genitore o di Persona delegata