

**Oggetto: Autorizzazione a partecipare al Viaggio d'Istruzione
Sicilia occidentale / Puglia e Basilicata - BIENNIO – periodo aprile**

 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

 propri figli a partecipare al viaggio d'Istruzione Sicilia occidentale Puglia e Basilicata nel
periodo aprile.

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

Capo d'Orlando,

Firma

del Genitore o di Persona delegata