



M.I.M. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V – BOLOGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE

Via Bondanello n. 28 – 40013 Castel Maggiore (BO)
Tel. 051/6321233

Cod. Fiscale 91201340378

Cod. Ministeriale BOIC82200G

e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it

sitoWeb: <https://www.iccastelmaggiore.edu.it/>



Modulo 52.A di Pre-adesione

**Alla Dirigente Scolastica
I. C. di Castel Maggiore**

Oggetto: Pre-adesione al/la **visita guidata** **viaggio d'istruzione**

A _____ **il** _____

I/II/La sottoscritti/o/a _____

Genitori/e dell'alunno/a _____

Classe/sez. _____ Plesso _____

si impegna/no ad aderire all'iniziativa in oggetto.

___ I ___ sottoscritt___ con l'adesione si impegna/no a versare la quota di € _____ anche in caso di non partecipazione, consapevole che l'organizzazione comporta impegno di spesa.

Castel Maggiore, ___/___/_____

Nel caso in cui l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore:

dichiaro che ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, l'altro genitore è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Firma del/i genitore/i

(Padre) _____

(Madre) _____

Da consegnare al coordinatore di classe entro il giorno _____

Modulo 52.A di Pre-adesione

**Alla Dirigente Scolastica
I. C. di Castel Maggiore**

Oggetto: Pre-adesione al/la **visita guidata** **viaggio d'istruzione**

A _____ **il** _____

I/II/La sottoscritti/o/a _____

Genitori/e dell'alunno/a _____

Classe/sez. _____ Plesso _____

si impegna/no ad aderire all'iniziativa in oggetto.

___ I ___ sottoscritt___ con l'adesione si impegna/no a versare la quota di € _____ anche in caso di non partecipazione, consapevole che l'organizzazione comporta impegno di spesa.

Castel Maggiore, ___/___/_____

Nel caso in cui l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore:

dichiaro che ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, l'altro genitore è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Firma del/i genitore/i

(Padre) _____

(Madre) _____

Da consegnare al coordinatore di classe entro il giorno _____