



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e DEL MERITO
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 AMBITO TERRITORIALE PROVINCIA DI FROSINONE - DISTRETTO SCOLASTICO N. 53
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LUIGI ANGELONI"
Codice Istituto FRIS00800X - Sez. Associate: I.P.S.S. FRRF00801L - I.P.S.C.T. FRRC00801V - I.P.A.FRRA00801X - ITA FRTA00801Q - I.T.E.T.FRTN008014
Codice fiscale 92053090608 e-mail fris00800x@istruzione.it - pec fris00800x@pec.istruzione.it
Tel .0775/210805 -Fax 0775/250177 Viale Roma n.69 - 03100 FROSINONE

Allegato 2

Oggetto: Dichiarazione di IMPEGNO della famiglia alla PARTECIPAZIONE alla uscita/visita didattica a Roma del 10/12/2024 e RELATIVA AUTORIZZAZIONE

(da consegnare alla scuola entro il 26/11/2024)

Io sottoscritto/a
 genitore dell'alunno/a frequentante la
 classe.....

AUTORIZZO E DICHIARO L'IMPEGNO a FAR PARTECIPARE mio/a figlio/a alla uscita/visita guidata come indicato di seguito:

CLASSE	LOCALITÀ	REFERENTE	Durata GG	PERIODO	MEZZO TRASPORTO	*COSTO
4H	ROMA	CROCCA	1	10/12/2024	*TRENO/METRO	

Il BIRG A/R per Roma Termini sarà acquistato dalla famiglia entro il giorno precedente alla partenza

Sono informato/a che

Il modulo di impegno ha valore di vincolo alla partecipazione alla visita guidata il cui costo dipenderà dal numero di partecipanti e ha anche valore di autorizzazione.

Data

Firma dei genitori/tutori