



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 AMBITO TERRITORIALE PROVINCIA DI FROSINONE - DISTRETTO SCOLASTICO N. 3

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 - I.T.A. 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 adel e RELATIVA AUTORIZZAZIONE

(da consegnare alla scuola entro il)

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	29/11/2024	TRENO/METRO	€ 7,50

***La quota sarà consegnata entro il 18/11/2024 al rappresentante di classe
 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