**Istituto Comprensivo Statale “RACHEL BEHAR”**

Sede: via Mezzano, 41 28069 Trecate (NO) tel. 0321­-71158 - Fax 0321730126

e-mail: [noic82900g@istruzione.it](mailto:noic82900g@istruzione.it) pec: noic82900g@pec.istruzione.it

Codice Ministeriale NOIC82900G - Codice Fiscale 94068640039

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

*Oggetto*: **DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

In considerazione degli obiettivi didattici-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento, del contributo spese a carico degli studenti partecipanti*1*, autorizzo mi figli ,

COGNOME NOME

frequentante la Classe Sezione della scuola

**□** Infanzia **□** Primaria **□** Secondaria 1° Grado,

a partecipare al*2*

dal giorno al giorno a

e sollevo la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

🞎 Dichiaro, altresì, che mi figli è in possesso dei documenti validi per l’espatrio (solo per viaggi all’estero).

,

LUOGO DATA

**Firma del genitore o di chi ne fa le veci**

*1 Cancellare nel caso in cui la partecipazione sia a titolo gratuito.*

*2 Viaggio di integrazione culturale, viaggio di integrazione della preparazione di indirizzo, visita guidata, viaggio connesso ad attività sportive.*

**Istituto Comprensivo Statale “RACHEL BEHAR”**

**”**

Sede: via Mezzano, 41 28069 Trecate (NO) tel. 0321­-71158 - Fax 0321730126

e-mail: [noic82900g@istruzione.it](mailto:noic82900g@istruzione.it) pec: noic82900g@pec.istruzione.it

Codice Ministeriale NOIC82900G - Codice Fiscale 94068640039

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

*Oggetto*: **DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

In considerazione degli obiettivi didattici-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento, del contributo spese a carico degli studenti partecipanti*1*, autorizzo mi figli ,

COGNOME NOME

frequentante la Classe Sezione della scuola

**□** Infanzia **□** Primaria **□** Secondaria 1° Grado,

a partecipare al*2*

dal giorno al giorno a

e sollevo la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

🞎 Dichiaro, altresì, che mi figli è in possesso dei documenti validi per l’espatrio (solo per viaggi all’estero).

,

LUOGO DATA

**Firma del genitore o di chi ne fa le veci**

*1 Cancellare nel caso in cui la partecipazione sia a titolo gratuito.*

*2 Viaggio di integrazione culturale, viaggio di integrazione della preparazione di*

*indirizzo, visita guidata, viaggio connesso ad attività sportive.*