

PARTECIPAZIONE SALONE DELLO STUDENTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
residente a _____ il _____ e
_____ alla _____ Via _____
_____ genitore
dell'alunno/a _____ nato/a il _____
_____ a _____ e residente a _____
_____ Via _____ frequentante
l'istituto I.O.S. "G. Libetta" nel corso _____ la classe
_____ SEZ. _____ nell'anno 2024-2025

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica presso Bari, che avrà luogo in data 05-12-2024 partenza prevista alle ore 06.00 dall'ex campo sportivo e rientro previsto alle ore 19.30.

Quota di partecipazione € 21,07.

*La quota di partecipazione potrebbe subire delle variazioni a seconda del numero di partecipanti.

Peschici,

Firma
