

**Allegato 1**

**MODELLO AUTORIZZAZIONE: Viaggio Puglia dal 02/04/2024 al 04/04/2024**

Il sottoscritto padre/tutore \_\_\_\_\_

la sottoscritta madre/tutore \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritta a frequentare la

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ di codesto Liceo

**DICHIARA/NO**

di essere stato/i messo/i a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di svolgimento del viaggio di istruzione in Puglia e

**AUTORIZZA/NO Il/la proprio/a figlio/a**

-----

a partecipare al viaggio di istruzione in Puglia organizzato da questa Istituzione Scolastica dal 02/04/2024 al 04/04/2024 impegnandosi a rispettare i termini previsti per il pagamento della quota di acconto e di saldo che sarà comunicata successivamente.

Avellino, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori / tutori dell'alunno/a

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_