



Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MANZONI"  
ORNAGO - BURAGO DI MOLGORA**

Via Carlo Porta, 6 – 20876 ORNAGO (MB)

e-mail: [MIIC8CN00P@istruzione.it](mailto:MIIC8CN00P@istruzione.it) pec: [MIIC8CN00P@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8CN00P@pec.istruzione.it)

[www.icornagoburago.gov.it](http://www.icornagoburago.gov.it)

Tel. 039/6010320 – Fax 039/6919145

**MOD.G-1**

**Oggetto: Viaggio di istruzione a ..... del .....**

Alle Famiglie degli alunni

Classe.....

Scuola:  PRIMARIA  SECONDARIA

I GRADO

Ornago

Burago

Si prega di prendere visione del programma del/la viaggio/visita d'istruzione.

Località.....

Data di effettuazione.....

Partenza alle ore.....da.....

Ritorno alle ore.....a.....

Mezzo di trasporto.....

Spesa a carico dell'alunno: spese viaggio.....

ingresso e guida.....

Accompagnatori docenti.....

Programma:.....

.....

**MODALITA' DI PAGAMENTO: VERSAMENTO SUL CONTO CORRENTE POSTALE**

**N.21304274 INTESTATO A QUESTO ISTITUTO.**

**GLI / LE INSEGNANTI**

**SI PREGA RENDERE L'UNITA AUTORIZZAZIONE ENTRO IL .....**

Con la presente autorizzo mio/a figlio/a.....alunno/a della  
classe..... a partecipare alla visita di istruzione del.....

a....., che avrà luogo con le modalità  
riportate nell'allegata comunicazione.

.....  
(data)

.....  
(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)