



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"**



Via E.Filiberto, 73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739

C.M. LTIC81300V C.F. 90027840595

sito: www.icpollione.edu.it **PEO:** ltic81300v@istruzione.it **PEC:** ltic81300v@pec.istruzione.it

Ai Genitori degli alunni delle classi 5^A, 5^B
Scuola Primaria De Amicis

Oggetto: Autorizzazione per ingresso Città della Scienza - Napoli del 26/03/2024

AUTORIZZAZIONE

I.....sottoscritt.....(nome).....cognome.....genitore
dell'alunn.....(nome).....(cognome).....frequentante la
classesez.....

AUTORIZZA

....l..... propri.....figli..... a partecipare all'uscita didattica del 26/03/2024
presso Città della Scienza Napoli.

(autorizzazione da consegnare entro lunedì 4 marzo 2024)

Firma di entrambi i genitori

.....
.....

N.B. La quota è di € 34,00 comprensiva del trasporto e dell'ingresso a Città della Scienza, dovrà essere successivamente versata tramite PAGO PA.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Immacolata Picone
Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi dell'art. 3 c.2
del d.Lgs. /39/93



ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"
C.F. 90027840595 C.M. LTIC81300V

AVAWA6S - Ufficio Protocollo LTIC81300V

Prot. 0002886/U del 29/02/2024 08:34 IV.6 - Viaggi di istruzione, scambi, stage e tirocini