|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente**I. C. S. ALDO MORO** | Immagine che contiene clipart, porcellana  Descrizione generata automaticamente***Ministero dell’Istruzione e del merito*** | Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente**Unione Europea Fondi Strutturali 2014-2020** |  |  |  |

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ALDO MORO”

***Scuola Infanzia, Primaria e S.S.1°***

***Via R. Viviani n° 2 Maddaloni, CE – tel. 0823/ 435949 – fax 0823/ 402625 – C.F. 93086020612***

***PEC:*** ceic8av00r@pec.istruzione.it e-mail***:ceic8av00r@istruzione.it*** sito web: ***www.aldomoromaddaloni.edu.it***

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti…………………………………………………e…………………….…….…………………… genitori dell'alunno/a….………………………………………….. ………….. della classe\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_ S.S.1°grado,

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a a partecipare all’Uscita didattica di mezza giornata **a Città della Scienza (NA).**

**DICHIARANO**

di essere a conoscenza che il viaggio si effettuerà con bus granturismo riservato con partenza, dalla sede scolastica di via Viviani 2, **il giorno 27 aprile 2023** alle ore 8,00 e rientro alle ore 14,10 nel medesimo luogo.

**SI IMPEGNANO**

pertanto, a versare la quota di partecipazione, pari a **€ 22,00** secondo le modalità indicate nella Circolare dalla D.S. mediante circuito PAGOPA, **entro il 23 marzo 2023** ed a consegnare la ricevuta del pagamento unitamente

 alla presente autorizzazione, a conferma della partecipazione, **entro e non oltre il 27 marzo 2023.**

**DICHIARANO**

di esonerare la scuola e i docenti da qualsiasi responsabilità che non sia riconducibile al dovere di vigilanza a questi ultimi ascritto.

Maddaloni,

 FIRMA DEI GENITORI

 ----------------------------------------------------------------

 -----------------------------------------------------------------------