

Oggetto: Autorizzazione e modalità di pagamento

In considerazione degli obiettivi didattico-culturali,

il sottoscritto _____ genitore dell'alunna/o
_____ della classe _____ sezione _____

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/viaggio di istruzione a: **TRIESTE**.

Periodo: **SECONDA SETTIMANA DI MAGGIO (2 notti - 3 giorni)**

Mezzo di trasporto utilizzato PULLMAN

Costo pro capite: euro 300,00 circa

Proff. Accompagnatori: Vernasca, Margutti, Peruzzo, Radaelli, Bonandini, Di Rubbo, Nigro.

Il genitore inoltre **SI IMPEGNA** a versare entro **venerdì 29/11/2024** l'acconto di euro **100,00**
tramite portale "Pago in Rete", accedendo dal sito della scuola:
<https://www.icscroci.edu.it/servizio/pago-in-rete/>

Paderno Dugnano, _____ Firma dei genitori _____

_____ Firma dei genitori _____