



ISTITUTO SUPERIORE DI ISTRUZIONE SECONDARIA "A. VOLTA"

81031 - AVERSA Via dell'Archeologia, 78/80 Tel. Segreteria 081/5026078 fax 081/0083959

Distretto Scolastico n.15 - C.F. 81001090612 - Cod. Mecc. CEIS03700T

e-mail CEIS03700T@istruzione.it - sito www.isisvoltaaversa.it

Allegato B

...l...sottoscritto/a cognome..... nome.....

Nato/ail.....residente inprov.....

c.a.p. via.....n°.....tel.....

Genitore dell'allievo

della classe..... Corso.....

AUTORIZZA

Il proprio figlio a partecipare all'uscita didattica Itinerario Normanno per Aversa per il giorno
L'incontro con i docent accompagnatori è previsto alle ore 9.00 in piazza Municipio ad Aversa.
Al termine dell'itinerario gli alunni saranno liberi di rientrare a casa con mezzi propri.

La quota a carico di ogni singolo studente è di €4.00

Firma del genitore per autorizzazione

Estremi del documento di riconoscimento di chi firma

Documento (C.I., Pat., Pass.) _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____