**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DON BOSCO” – CUTROFIANO**

**MODULO 2 - INDAGINE**

Ai Sigg. genitori dell’alunno della classe ……………………………….

Oggetto: viaggio di istruzione a.s. ……………………………

Località ……………………………………………………….

Durata del viaggio: giorni ………………………....................

Periodo: ………………………………………………………

Docenti accompagnatori: …………………………………………………………………………….

Quota ***indicativa*** di partecipazione (indicare un intervallo ben stimato): Euro ……………………

Io sottoscritto……………………………………………………………………………………..…,

genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sono favorevole** |  | **Non sono favorevole** |  |
|  |  |  |  |

alla partecipazione di mio/a figlio/a al viaggio in oggetto (*crociare l’opzione scelta*).

**Da** **restituire entro il** ……………………………………..

Data ………………………….

Firma del genitore …………………………………………………………………………………….