



Circ. 69

Bisuschio, 13/10/2015

**Alle famiglie degli alunni
Classi 5A**

Oggetto: **MOSTRA "PER NON DIMENTICARE LA SHOAH"
15/10/2015**

Trasporto **A PIEDI**

Partenza **ore 9.30** dal piazzale della scuola

Rientro previsto **ore 12.00** presso il piazzale della scuola

Quota di partecipazione **GRATUITA**

Docenti accompagnatori **MASSA + DOCENTI ISTITUTO**

Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato in segreteria entro il 15/10/2015.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Maurizio Francesco Tallone

**MOSTRA "PER NON DIMENTICARE LA SHOAH"
15/10/2015**

Dichiarazione

Io sottoscritto _____ genitore di _____

Classe _____ dichiaro di essere a conoscenza della visita guidata organizzata dalla Scuola e autorizzo mio/a figlio/a a parteciparvi. Inoltre sollevo l'organizzazione da ogni responsabilità derivante da eventuali comportamenti irresponsabili di mio/a figlio/a.

Data _____

Firma _____