

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
di CHIUDUNO

DICHIARAZIONE DEI GENITORI PARTECIPANTI AL VIAGGIO/VISITA DI ISTRUZIONE

Il/la sottoscritt _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ della scuola primaria / secondaria di _____
(barrare la voce che non interessa)

partecipante alla visita/viaggio di istruzione programmato in data _____

con meta a _____

DICHIARA

di essere coperto da polizza assicurativa n. _____ stipulata con la seguente agenzia o filiale

_____.

In merito a danni subiti o procurati e ad eventuali incidenti in itinere; dichiara comunque di sollevare l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità per quanto potrebbe accadergli durante tale visita / viaggio di istruzione.

Data _____

(firma leggibile)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
di CHIUDUNO

DICHIARAZIONE DEI GENITORI PARTECIPANTI AL VIAGGIO/VISITA DI ISTRUZIONE

Il/la sottoscritt _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ della scuola primaria / secondaria di _____
(barrare la voce che non interessa)

partecipante alla visita/viaggio di istruzione programmato in data _____

con meta a _____

DICHIARA

di essere coperto da polizza assicurativa n. _____ stipulata con la seguente agenzia o filiale

_____.

In merito a danni subiti o procurati e ad eventuali incidenti in itinere; dichiara comunque di sollevare l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità per quanto potrebbe accadergli durante tale visita / viaggio di istruzione.

Data _____

(firma leggibile)