





Si dichiara di dare il consenso all'organizzazione del viaggio di istruzione della classe \_\_\_\_\_ per il/i giorno/i \_\_\_\_\_

1	DOCENTE	FIRMA
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Visto, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Anna Rosaria Toma

\_\_\_\_\_