



Istituto di Istruzione Superiore
“CRESCENZI – PACINOTTI – SIRANI”

via Saragozza 9 – 40123 Bologna – Tel. 051 3397411

Cod. Mec.: BOIS02700V

Email: bois02700v@istruzione.it – PEC: bois02700v@pec.istruzione.it

Sito Internet: www.crescenzipacinottisirani.it – Cod. Fisc. 91407710374



MODULO AUTORIZZAZIONE VIAGGI DI ISTRUZIONE

ALUNNO/A _____ CLASSE _____

VIAGGIO DI ISTRUZIONE A _____

DAL _____ AL _____ MEZZO DI TRASPORTO _____

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a sopra indicato/a esimendo la scuola e i professori da ogni responsabilità per eventuali incidenti che potessero occorrere a persone o cose durante l'effettuazione del viaggio o comportamenti dello studente che non fossero conformi alle disposizioni impartite di volta in volta dai professori accompagnatori:

- AUTORIZZA** la partecipazione del figlio/a al viaggio di istruzione
- NON AUTORIZZA** la partecipazione del figlio/a al viaggio di istruzione

Bologna, _____

Il Genitore

Responsabile Ufficio: Direttore SGA Dott. De Gregorio Crescenzo – Referente del procedimento:

Corso Diurno: ITCG “Crescenzi-Pacinotti” Cod. Min.: BOTD027015 – IP Socio Sanitario Cod. Min.: BORF02701G

Corso Serale: ITCG “Crescenzi-Pacinotti” Cod. Min.: BOTD02750D – IP Socio Sanitario Cod. Min.: BORF02750X