



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE – ALVITO  
Scuola dell'infanzia - primaria – secondaria I grado - secondaria II grado  
Via Casa Giamosca, 9 – 03041 ALVITO (FROSINONE) Tel. 0776510117 Fax 0776 1934241  
[fric82000a@istruzione.it](mailto:fric82000a@istruzione.it) [fric82000a@pec.istruzione.it](mailto:fric82000a@pec.istruzione.it) [www.omnicomprensivoalvito.it](http://www.omnicomprensivoalvito.it)

**MOD. D**

**USCITE DIDATTICHE/VIAGGI DI ISTRUZIONE/COMPETIZIONI SPORTIVE  
MODULO PER I GENITORI**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/affidatario/(altro) \_\_\_\_\_  
autorizzo mi \_\_\_ figli \_\_\_\_\_ della classe/sezione \_\_\_\_\_  
scuola \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_ a partecipare  
 alla competizione sportiva  alla uscita didattica in orario scolastico  
 alla visita guidata (1 giorno)  al viaggio di istruzione (n° giorni \_\_\_\_\_)

che si effettuerà a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ora di partenza \_\_\_\_\_ ora presumibile di rientro in sede \_\_\_\_\_  
Costo: € \_\_\_\_\_ Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_

Docente/i accompagnatore/i: \_\_\_\_\_

Sono consapevole che la copertura assicurativa non esonera gli allievi dall'obbligo di comportarsi con la massima responsabilità e di rispettare rigorosamente le disposizioni impartite dai docenti.

ALVITO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE – ALVITO  
Scuola dell'infanzia - primaria – secondaria I grado - secondaria II grado  
Via Casa Giamosca, 9 – 03041 ALVITO (FROSINONE) Tel. 0776510117 Fax 0776 1934241  
[fric82000a@istruzione.it](mailto:fric82000a@istruzione.it) [fric82000a@pec.istruzione.it](mailto:fric82000a@pec.istruzione.it) [www.omnicomprensivoalvito.it](http://www.omnicomprensivoalvito.it)

**MOD. D**

**USCITE DIDATTICHE/VIAGGI DI ISTRUZIONE/COMPETIZIONI SPORTIVE  
MODULO PER I GENITORI**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/affidatario/(altro) \_\_\_\_\_  
autorizzo mi \_\_\_ figli \_\_\_\_\_ della classe/sezione \_\_\_\_\_  
scuola \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_ a partecipare  
 alla competizione sportiva  alla uscita didattica in orario scolastico  
 alla visita guidata (1 giorno)  al viaggio di istruzione (n° giorni \_\_\_\_\_)

che si effettuerà a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ora di partenza \_\_\_\_\_ ora presumibile di rientro in sede \_\_\_\_\_  
Costo: € \_\_\_\_\_ Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_

Docente/i accompagnatore/i: \_\_\_\_\_

Sono consapevole che la copertura assicurativa non esonera gli allievi dall'obbligo di comportarsi con la massima responsabilità e di rispettare rigorosamente le disposizioni impartite dai docenti.

ALVITO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma