**Studenti maggiorenni**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………….………………………………………………...………………….

**E**

il/la sottoscritto/a…………………………………………………………..………………...…………………………….……………….………….

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a……………………………………………………….., frequentante la classe ……………….., dell’indirizzo ……………………….…………….

dichiara/dichiarano di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a parteciperà al Viaggio di istruzione in Sicilia, così come indicato nella circolare nr. 249 del 24 gennaio 2024, che si terrà dal 3 al 6 aprile 2024 con orario di partenza alle ore 06.00 del 3 aprile dalle sedi di Casamassima e Acquaviva delle Fonti e rientro alle ore 23.00 del 6 aprile così come da programma espressamente indicato nella summenzionata circolare.

Gli studenti saranno affiancati dai docenti dell’Istituto;

Data …………………….

Firma del genitore ………………………………………

Firma del genitore ………………………………………

Firma dell’alunno/a

…………………………………………………….……….