MODULO 9 INDAGINE (da distribuire agli alunni e ritirare da parte del Docente Referente)

Ai Sig. genitori dell'alunno della classe	
Oggetto: viaggio d'istruzione a.s Località	Durata del viaggio: giorni
Periodo: Docenti accompag Quota indic	
sottoscritto,genitore dell'alunno	della classe
☐ Sono favorevole	
☐ Non sono favorevole	
alla partecipazione di mio/a figlio/a al sopraindicato Viag	gio d'Istruzione.
Da restituire entro il	Firma de i genitori
	Madre
	Padre