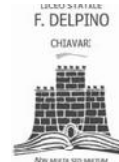


LICEO SCIENTIFICO CLASSICO SCIENZE UMANE MARCONI – DELPINO



Piazza Caduti di Nassiriya 14 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel. 0185 363057/0185 308385 – Fax 0185 325187
C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it



Liceo Classico: Salita Gianelli 6 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 309864
Liceo delle Scienze Umane: Via S. Chiara 20 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 322346

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritto _____
padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al Viaggio didattico - sportivo “ **Progetto VELA**” che si svolgerà a **NAREGNO – ISOLA D’ELBA dal 18 al 21 settembre 2018** come da programma allegato

Partenza alle ore 7:46 da Chiavari (ritrovo in stazione alle ore 7:15) del 18 settembre

LOGISTICA

HOTEL ANFORA – Naregno Isola d’Elba – trattamento pensione completa

OBBLIGATORIO:

- ✓ CERTIFICATO DI IDONEITA’ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA
- ✓ DOCUMENTO DI IDENTITA’

Al momento dell’iscrizione, si chiede anche la segnalazione della tipologia e numero di casi con particolari esigenze alimentari (ad esempio: allergie e/o intolleranze alimentari). In merito dichiaro quanto segue:

Docenti accompagnatori

Prof. ssa ARNO’ FRANCESCA Cell. 335 5415573

Manlevo la scuola e gli accompagnatori da ogni responsabilità per quanto possa capitare a mio/a figlio/a nel caso in cui lo stesso mancasse nell’ osservare le disposizioni date dagli accompagnatori.

Chiavari, 06 settembre 2018

Firma: _____

Recapito telefonico GENITORI: 1 cell. _____ 2 cell. _____