



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Liceo Classico Statale

PILO ALBERTELLI

Via Daniele Manin 72 – Via dell'Esquilino 31 - 00185 Roma

tel.: 06 121127520 - Fax: 06 67666348

liceopiloalbertelli.gov.it – info@piloalbertelli.it

rmipc17000D@istruzione.it - C.F. 80209610585

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale
«PILO ALBERTELLI»
Via Daniele Manin 72
00184 ROMA

OGGETTO: Adesione al viaggio di istruzione

Io sottoscritto/a....., genitore dello/a alunno/a
....., iscritto/a alla classe..... sez....., AUTORIZZO
mio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a/in, che si
terrà nel mese didel corrente anno scolastico, per una durata
complessiva di giorni.

A tal fine allego la ricevuta di versamento di € quale **anticipo non rimborsabile** sul
costo complessivo del viaggio.

Provvederò ad effettuare il saldo della quota prima della data di partenza.

Roma,

In fede,

Firma.....

I versamenti dell'anticipo e del saldo vanno effettuati sul **c/c postale n. 17866005**, intestato al Liceo
Classico Statale «Pilo Albertelli», indicando nella causale la seguente dicitura: «*Viaggio di istruzione*
a..... - nome e cognome dell'alunno – classe e sezione di appartenenza».

Recapiti:

tel.:.....cell.:.....e-mail:.....

*N.B.: Il modulo va compilato e consegnato agli alunni rappresentanti di classe allegando la ricevuta del
versamento.*