

	 <p style="text-align: center;"> MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI" <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.edu.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D </p>	
		
		
REV 01 24/11/2022	IMPEGNO QUOTA VIAGGIO	IQV 8.3.3^3

Al Dirigente scolastico

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe 4AL 4DL

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare allo STAGE-PCTO a Siviglia che si effettuerà dal 16/02/2025 al 22/02/2025.

Mi impegno a versare la cifra (€ 350,00) richiesta dalla scuola entro la data stabilita e a mantenere detto impegno anche in caso di rinuncia al viaggio, dichiaro, inoltre, di essere consapevole che la cifra qui comunicata è indicativa ed è pertanto passibile di variazioni.

Data: _____ (Firma del genitore)