ISTITUTO COMPRENSIVO NOVARA DI SICILIA
AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL SOGGIORNO STUDIO MALTA A.S. 2026/27

I sottoscritti _____, genitori o esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della scuola secondaria di primo grado, plesso _____

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare al soggiorno Studio Malta che si svolgerà dal 18/04/2027 al 23/04/2027. Il costo complessivo del soggiorno è di circa € 750,00/800,00. La presente autorizzazione, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà essere restituita ai docenti, entro e non oltre il 10/11/2026. Successivamente alle adesioni sarà predisposto il PagoPA per la quota di acconto di euro 400,00 da pagare entro novembre 2026.

Luogo,Data _____ Firma dei genitori

_____

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO NOVARA DI SICILIA
AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL SOGGIORNO STUDIO MALTA A.S. 2026/27

I sottoscritti _____, genitori o esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della scuola secondaria di primo grado, plesso _____

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare al soggiorno Studio Malta che si svolgerà dal 18/04/2027 al 23/04/2027. Il costo complessivo del soggiorno è di circa € 750,00/800,00. La presente autorizzazione, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà essere restituita ai docenti, entro e non oltre il 10/11/2026. Successivamente alle adesioni sarà predisposto il PagoPA per la quota di acconto di euro 400,00 da pagare entro novembre 2026.

Luogo,Data _____ Firma dei genitori

_____

_____