



**Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**IC "E. De Amicis"**  
Via delle Tofane, 1 – 24125 Bergamo

Scuola secondaria di 1°grado/primaria/infanzia/secondaria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Visita d'istruzione a \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ Ora di partenza \_\_\_\_\_ ora rientro \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Gli alunni sono coperti da assicurazione AIG Europe Limited Benacquista

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
AUTORIZZA il /la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione come da comunicazione;  
dichiara di essere a conoscenza del programma;  
prende atto che al programma potrebbe subire parziali variazioni dovute a causa di forza maggiore.

Bergamo \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_



**Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**IC "E. De Amicis"**  
Via delle Tofane, 1 – 24125 Bergamo

Scuola secondaria di 1°grado/primaria/infanzia/secondaria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Visita d'istruzione a \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ Ora di partenza \_\_\_\_\_ ora rientro \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Gli alunni sono coperti da assicurazione AIG Europe Limited Benacquista

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
AUTORIZZA il /la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione come da comunicazione;  
dichiara di essere a conoscenza del programma;  
prende atto che al programma potrebbe subire parziali variazioni dovute a causa di forza maggiore.

Bergamo \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_