



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"A. VENTURI" - MODENA**  
**LICEO ARTISTICO - PROFESSIONALE GRAFICA**  
 Via Rainusso, 66 - 41124 MODENA - Sede di riferimento  
 (Via de' Servi, 21 - 41121 MODENA) - C.F. 94180990361  
 TEL 059.222156 / 245330 - FAX 059.246293  
 www.isarteventuri.gov.it - mail: mois02200n@istruzione.it



Modena li.....

Ai genitori della classe.....

Il Consiglio di classe della .....ha deliberato la realizzazione della visita d'istruzione indicata nella scheda sottostante.

Si prega di voler dichiarare l'adesione, o meno all'iniziativa, firmando l'apposita dichiarazione da restituire al docente referente della visita d'istruzione, congiuntamente alla consegna di € .....

CLASSI	
DOCENTE REFERENTE	
DESTINAZIONE	
DURATA (giorni e numero di pernottamenti)	
PERIODO SCELTO PER L'EFFETTUAZIONE	
MEZZO DI TRASPORTO	
COSTO PRESUMIBILE (complessivo di tutte le spese di viaggio e di soggiorno)	
<b>La sottoscrizione del presente modulo comporta l'impegno sia al versamento dell'importo costo gita sia al versamento della penale nel caso di ritiro tardivo dalla visita di istruzione.</b>	
EVENTUALI PRECISAZIONI:	

Il Dirigente Scolastico  
(Prof . Arch. Alberto De Mizio )

**( da restituire al docente referente della Visita d'Istruzione)**

Il sottoscritto.....

Genitore dello/a studente.....della classe.....  
dichiara di :

Aderire alla visite d'istruzione con destinazione.....

Versare sul c/c della scuola € .....

Data.....

Firma.....



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"A. VENTURI" - MODENA**  
**LICEO ARTISTICO - PROFESSIONALE GRAFICA**  
 Via Rainusso, 66 - 41124 MODENA - Sede di riferimento  
 (Via de' Servi, 21 - 41121 MODENA) - C.F. 94180990361  
 TEL 059.222156 / 245330 - FAX 059.246293  
 www.isarteventuri.gov.it - mail: mois02200n@istruzione.it



Modena li.....

Ai genitori della classe.....

Il Consiglio di classe della .....ha deliberato la realizzazione della visita d'istruzione indicata nella scheda sottostante.

Si prega di voler dichiarare l'adesione, o meno all'iniziativa, firmando l'apposita dichiarazione da restituire al docente referente della visita d'istruzione, congiuntamente alla consegna di € .....

CLASSI	
DOCENTE REFERENTE	
DESTINAZIONE	
DURATA (giorni e numero di pernottamenti)	
PERIODO SCELTO PER L'EFFETTUAZIONE	
MEZZO DI TRASPORTO	
COSTO PRESUMIBILE (complessivo di tutte le spese di viaggio e di soggiorno)	
<b>La sottoscrizione del presente modulo comporta l'impegno sia al versamento dell'importo costo gita sia al versamento della penale nel caso di ritiro tardivo dalla visita di istruzione.</b>	
EVENTUALI PRECISAZIONI:	

Il Dirigente Scolastico  
(Prof. Arch. Alberto De Mizio)

**( da restituire al docente referente della Visita d'Istruzione)**

Il sottoscritto.....

Genitore dello/a studente.....della classe.....  
dichiara di :

Aderire alla visite d'istruzione con destinazione.....

Versare sul c/c scuola € .....

Data.....

Firma.....