**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N.170**

**DICHIARAZIONE**

Io sottoscritto/a Genitore/tutore dell’alunno/a

Frequentante la classe sez. indirizzo

Dichiaro

che mio/a figlio/a parteciperà al viaggid’istruzione a marzo/maggio 2025 a/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- e mi impegno a corrispondere la cifra prevista entro i termini indicati nella circolare.

In possesso di bonus scaricato e non usufruito nel precedente anno scolastico O

FIRMA DEI GENITORI

………………………………….

………………………………….

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Annamaria Orso*

Firma autografa omessa ai sensi

dell’art. 3 del D.Lgs. n.39/1993