



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO

**Giuseppe Maria Cante**

Via Vaccaro n. 21 - Giugliano in Campania

**RICHIESTA GENITORE DI PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
chiede di poter partecipare al viaggio d'istruzione: \_\_\_\_\_  
che si terrà dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_, per poter  
accompagnare il proprio figlio, in quanto, lo stesso è affetto da grave patologia che non gli consente  
di affrontare da solo il suddetto viaggio.

Allega certificazione medica rilasciata da \_\_\_\_\_

Si rimanda alla certificazione medica già in possesso della scuola.

Dichiara di aver provveduto a stipulare per il viaggio apposita polizza assicurativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
\_\_\_\_\_