

Repubblica Italiana Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige	 	Republik Italien Autonome Provinz Bozen - Südtirol
<b>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore per le scienze, le tecnologie e i servizi</b>		
<b>"GALILEO GALILEI"</b>		
<b>Oberschulzentrum für Wissenschaften, Technologien und Dienstleistungen</b>		
ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO - LICEO SCIENTIFICO-SCIENZE APPLICATE		
ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO - ISTITUTO PROFESSIONALE ODONTOTECNICO		
Fachoberschule für den Technologischen Bereich - Realgymnasium mit Schwerpunkt angewandte Naturwissenschaften		
Berufsbildende Oberschule für Industrie und Handwerk - Berufsbildende Oberschule für Zahntechniker		
39100 BOLZANO- via Cadorna 14 Cod. Fisc. 80006520219 IBTF020008		39100 Bozen - Cadornastraße 14 St.Nr. 80006520219 IBTF020008

**COMUNICATO ALUNNI E GENIT. CLASSE Nr.**

Si comunica che la classe sopraindicata effettuerà una visita guidata il giorno \_\_\_\_\_  
per recarsi presso \_\_\_\_\_  
dove parteciperà a \_\_\_\_\_

**Docente/i accompagnatore/i:** \_\_\_\_\_

Partenza da \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Ritorno da \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Bolzano,

Il Docente accompagnatore.

**modulo da restituire al docente debitamente compilato e firmato  
(una volta raccolte tutte le autorizzazioni il docente le consegnerà al Vicepresidente)**

✂\*\*\*\*\*✂

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore**

**dell'alunno \_\_\_\_\_**

**della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione**

**della \_\_\_\_\_ che avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_.**

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_