



Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali,
Socio-Sanitari, per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"ALESSANDRO FILOSI"

Via Roma, 125 – 04019 Terracina (LT)

Tel. 0773 702877

Codice Ministeriale: LTRC01000D

Codice Fiscale: 80004020592

e-mail: ltrc01000d@istruzione.it ltrc01000d@pec.istruzione.it
<http://www.filositerracina.gov.it>

Il/la sottoscritto/a _____, padre/madre
dell'allievo/a _____ regolarmente iscritto/a e
frequentante la Classe _____ sez. _____

indirizzo: Alberghiero Servizi Commerciali Servizi Socio-Sanitari

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività collegate al viaggio di istruzione con meta CASERTA–
CASTELLO di LIMATOLA – visita ad un CASEIFICIO che si terrà dal 4-12-2017 al 6-12-2017.

L'Istituto è sollevato da qualsiasi responsabilità dipendente dalla non osservanza delle disposizioni
impartite dai docenti.

(firma di chi esercita la patria potestà)

Numero cellulare allievo/a _____ Numero cellulare genitore _____

(da consegnare al/alla docente Coordinatore di Classe)



Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali,
Socio-Sanitari, per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"ALESSANDRO FILOSI"

Via Roma, 125 – 04019 Terracina (LT)

Tel. 0773 702877

Codice Ministeriale: LTRC01000D

Codice Fiscale: 80004020592

e-mail: ltrc01000d@istruzione.it ltrc01000d@pec.istruzione.it
<http://www.filositerracina.gov.it>

Il/la sottoscritto/a _____, padre/madre
dell'allievo/a _____ regolarmente iscritto/a e
frequentante la Classe _____ sez. _____

indirizzo: Alberghiero Servizi Commerciali Servizi Socio-Sanitari

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività collegate al viaggio di istruzione con meta CASERTA–
CASTELLO DI LIMATOLA – visita ad un CASEIFICIO che si terrà dal 4-12-2017 al 6-12-2017.

L'Istituto è sollevato da qualsiasi responsabilità dipendente dalla non osservanza delle disposizioni
impartite dai docenti.

(firma di chi esercita la patria potestà)

Numero cellulare allievo/a _____ Numero cellulare genitore _____

(da consegnare al/alla docente Coordinatore di Classe)

