



MIUR USR CALABRIA  
 Distretto Scolastico n. 17 di Amantea (CS)  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
 Licei - Scientifico - Scienze Umane - Tecnologico  
 Istituto Professionale  
 per l'Industria - Artigianato - Odontotecnico - Biologico  
 Istituto Tecnico - Commerciale - Industriale - Nautico  
 87032 **AMANTEA (CS)**  
 ☎ Centralino 0982/41969  
 (Uffici) E-mail: [CSIS014008@istruzione.it](mailto:CSIS014008@istruzione.it)  
 Posta. Cert. [CSIS014008@pec.istruzione.it](mailto:CSIS014008@pec.istruzione.it)  
 Sito: [www.liceoipsiaamantea.it](http://www.liceoipsiaamantea.it)

Al Dirigente scolastico  
 Polo scolastico di Amantea

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione del viaggio di istruzione**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori / tutori  
 dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante nel corrente  
 anno scolastico la classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'viaggio di istruzione che si terrà il giorno .....  
 presso.....

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia d'identità