

Liceo Scientifico Statale

"R. CACCIOPPOLI"

Via Nuova del Campo, 22/R - 80141 NAPOLI

☎ 081 7805620 - fax 081 7511988 - C.F. 80022800637

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ **il** _____

Genitore dell'alunno/a _____

Della classe V sez. _____

Dichiara

- **Di essere a conoscenza che la rinuncia , per qualsiasi motivo, alla partecipazione del viaggio d'istruzione del proprio figlio comporta la perdita totale della somma necessaria all'acquisto del biglietto aereo.**

Distinti saluti

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. GIUSEPPE CARDINALE**

Documento del genitore Patente o tessera

_____ **rilasciato a** _____ **il** _____

Allegare fotocopia.

Il genitore -----

Firma -----