

LA NUOVA PICCOLA ACCADEMIA Impresa Sociale S.r.l. (E.T.S.)

Scuola dell'Infanzia Paritaria

Cod.Mecc.SS1A07000N

Sede: Via Talete n. 12, 07026 – Olbia (SS) | C.F./P.IVA 03039090901

Email: lanuovapiccolaaccademia@gmail.com

PEC: lanuovapiccolaccademia@pec.it



**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI VIAGGIO DI ISTRUZIONE ED IMPEGNO AL
PAGAMENTO QUOTA DOVUTA**

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la SEZ. _____
della scuola " la Nuova Piccola Accademia "

AUTORIZZA

Il/la propri_ figli_ a partecipare al **viaggio di istruzione** organizzato dalla scuola per il giorno
28/04/2026.

PARTENZA : ORE 8,00

ARRIVO PREVISTO PRESSO LA SCUOLA : ORE 18,00

ITINERARIO PREVISTO : OLBIA – BITTI (BITTI REX)

Quota individuale euro 50,00 (comprensiva di : costo del pullman, laboratori didattici e pranzo)

Si prega le SS.LL. di provvedere, cortesemente, alla restituzione della presente completata e
firmata, entro e non oltre il **13 aprile 2026** .

P.S. Qualora si verificasse l'assenza dell'alunno/a, per qualsiasi motivazione, teniamo ad informarvi
che il contributo economico versato, relativo al costo del pullman, non potrà essere restituito.

Olbia,

Firma padre _____

Firma madre _____

N.B. : In caso di unica firma il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza
delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337 ter e 337 quater del
Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____