

Io sottoscritto/a genitore dell'ALUNNO/A _____ CLASSE _____

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare alla/e seguente/i escursione/i (segnare con una crocetta):

FIUME BRENTA (25 marzo 2018)

MONTE GRAPPA (6 maggio 2018)

OVAL VENEGIA (3 giugno 2018)

SLOVENIA (30-31/8 - 1-2/9/2018)

Verso la quota di: Euro 8 Euro 5 (per i soci CAI) Euro

Il mio numero di cellulare è _____ Data di nascita figlio/a _____

Il mio indirizzo E-MAIL è _____

Comunicherò al prof. De Bortoli eventuali allergie, uso di farmaci, mal d'auto ecc. di mio/a figlio/a.

Rilascio al CAI e alla Scuola l'autorizzazione alle riprese video e fotografiche che verranno utilizzate esclusivamente per finalità istituzionali dei due enti.

Data _____ Firma _____

CONSEGNARE ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DELL'ESCURSIONE ai proff. De Bortoli o Bernardelle

Io sottoscritto/a genitore dell'ALUNNO/A _____ CLASSE _____

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare alla/e seguente/i escursione/i (segnare con una crocetta):

FIUME BRENTA (25 marzo 2018)

MONTE GRAPPA (6 maggio 2018)

OVAL VENEGIA (3 giugno 2018)

SLOVENIA (30-31/8 - 1-2/9/2018)

Verso la quota di: Euro 8 Euro 5 (per i soci CAI) Euro

Il mio numero di cellulare è _____ Data di nascita figlio/a _____

Il mio indirizzo E-MAIL è _____

Comunicherò al prof. De Bortoli eventuali allergie, uso di farmaci, mal d'auto ecc. di mio/a figlio/a.

Rilascio al CAI e alla Scuola l'autorizzazione alle riprese video e fotografiche che verranno utilizzate esclusivamente per finalità istituzionali dei due enti.

Data _____ Firma _____

CONSEGNARE ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DELL'ESCURSIONE ai proff. De Bortoli o Bernardelle

Io sottoscritto/a genitore dell'ALUNNO/A _____ CLASSE _____

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare alla/e seguente/i escursione/i (segnare con una crocetta):

FIUME BRENTA (25 marzo 2018)

MONTE GRAPPA (6 maggio 2018)

OVAL VENEGIA (3 giugno 2018)

SLOVENIA (30-31/8 - 1-2/9/2018)

Verso la quota di: Euro 8 Euro 5 (per i soci CAI) Euro

Il mio numero di cellulare è _____ Data di nascita figlio/a _____

Il mio indirizzo E-MAIL è _____

Comunicherò al prof. De Bortoli eventuali allergie, uso di farmaci, mal d'auto ecc. di mio/a figlio/a.

Rilascio al CAI e alla Scuola l'autorizzazione alle riprese video e fotografiche che verranno utilizzate esclusivamente per finalità istituzionali dei due enti.

Data _____ Firma _____

CONSEGNARE ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DELL'ESCURSIONE ai proff. De Bortoli o Bernardelle