**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’IISS “LICEO G.G. ADRIA-G.P. BALLATORE”**

**DI MAZARA DEL VALLO**

**Oggetto: Autorizzazione viaggio di istruzione/stage linguistico.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ *Scientifico / Scienze Applicate / Linguistico /Classico* del Liceo “G.G. Adria- G. P. Ballatore” di Mazara del Vallo

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di Istruzione/stage linguistico che l’Istituto ha organizzato nelle seguenti mete:

**VIAGGI DI ISTRUZIONE**

［ ］**CAMPANIA**

［ ］**PIEMONTE**

［ ］**PRAGA**

［ ］**SIRACUSA**

**STAGES LINGUISTICI**

［ ］**MALTA**

［ ］**DUBLINO**

［ ］**SALAMANCA**

**IMPEGNANDOSI**

a versare entro la data riportata nell’evento di pagamento PAGOPA consegnato a nostro/a figlio/a, come da indicazioni esplicitate nella circolare n. 175 del 30 gennaio 2024 il primo acconto pari al 50% dell’importo totale.

**Mazara del Vallo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **In fede**

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

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