



Istituto Comprensivo di Barzanò
SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)
C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X
Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473
e-mail: lcic80800x@istruzione.it - sito web: www.icsbarzano.gov.it

**AUTORIZZAZIONE VISITE DI ISTRUZIONE CLASSI:
BARZAGO**

DESTINAZIONE:	MILANO EXPO
DATA:	07/10/2015
ORARIO:	partenza 08.30 arrivo 18.30 circa
COSTO TRASPORTO:	€ 11.00

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Versamento in c/c postale n. 10180222, intestato a Istituto Comprensivo di Barzanò
- Bonifico bancario intestato a Istituto Comprensivo di Barzanò, sulle coordinate bancarie IT30W0569651120000010850X81

Io sottoscritto _____, genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'uscita sopradescritta.

Mi impegno a versare la cifra indicata entro e non oltre il

LUNEDI' 05/10/2015 e a consegnare la ricevuta di versamento
insieme alla presente autorizzazione.

Firma del genitore: _____ data: _____

**NB: Il presente tagliando deve essere riconsegnato anche in caso di
risposta negativa. Grazie!**



Istituto Comprensivo di Barzanò
SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)
C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X
Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473
e-mail: lcic80800x@istruzione.it - sito web: www.icbarzano.gov.it

**AUTORIZZAZIONE VISITE DI ISTRUZIONE CLASSI:
BARZAGO**

DESTINAZIONE:	MILANO EXPO
DATA:	07/10/2015
ORARIO:	partenza 08.30 arrivo 18.30 circa
COSTO TRASPORTO:	€ 11.00

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Versamento in c/c postale n. 10180222, intestato a Istituto Comprensivo di Barzanò
- Bonifico bancario intestato a Istituto Comprensivo di Barzanò, sulle coordinate bancarie IT30W0569651120000010850X81

Io sottoscritto _____, genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'uscita sopradescritta.

Mi impegno a versare la cifra indicata entro e non oltre

LUNEDI' 05/10/2015 e a consegnare la ricevuta di versamento
insieme alla presente autorizzazione .

firma del genitore: _____ data: _____

**NB: Il presente tagliando deve essere riconsegnato anche in caso di
risposta negativa. Grazie!**