



Istituto Professionale Servizi
per l'Enogastronomia e
l'Ospitalità Alberghiera
"Carlo Porta"

Via Uruguay 26/2
20151 Milano

www.carloportamilano.edu.it

C.F. 80194090157
C.M. MIRH02000X

Tel. 02.38.00.36.86
Fax 02.30.84.472

info@carloportamilano.edu.it

mirh02000x@istruzione.it

mirh02000x@pec.istruzione.it



MOD. 10. Dichiarazione di consenso attività didattica - uscite e viaggi di istruzione

Milano, __ / __ / __

Al Dirigente Scolastico

Vista la programmazione del Consiglio di classe

Il/la sottoscritto/a _____ e il/la sottoscritto/a
_____ genitori dell'alunno _____ classe _____ sez _____ per l'a.s.

acconsento che lo stesso partecipi alla seguente attività :

X ATTIVITA' DIDATTICA IN ISTITUTO PON Ristorante didattico

- USCITA DI 1 GIORNO**
- VIAGGIO DI ISTRUZIONE**
- TOUR ENOGASTRONOMICO**
- STAGE LINGUISTICO**
- USCITA PER ATTIVITÀ SPORTIVE**

come da Programma: 10-02-2022 / 10-03-2022 / 24-03-2022 / 07-4-2022 / 21-04-2022 / 05-05-2022

Ritrovo presso l'istituto alle ore 15,00 il 10/02, 16.00 il 5/05 e 17.00 nei restanti giorni partenza da
_____ alle ore _____ Meta _____ Accompagnatore prof. ri Cepparulo Sapio

Mezzo/i di trasporto _____. Costo € _____ a carico del _____

Al termine dell'attività previsto alle ore 22.00 tranne il 5/05 alle ore 19.00 gli studenti saranno
congedati

Presso **la scuola** per ritornare a casa autonomamente..

Laddove previsto, allegano la ricevuta di pagamento della caparra di _____ € pagata tramite
le seguenti modalità:

- Bollettino postale da ritirare a scuola
- Pagamento su conto corrente IBAN IT91M0306909557100000300001

In caso di rinuncia al viaggio, la caparra non è rimborsabile.

Firme di entrambi i genitori/tutori

1. _____

2. _____