



ISTITUTO COMPRESIVO "INES GIAGHEDDU"  
SCUOLE INFANZIA - PRIMARIA - SEC. 1° GRADO STATALI  
Viale Roma, 2 - 07023 CALANGIANUS (SS)  
Tel. e fax 079 660 830 - C. F. 91021540900  
[ssic826005@pec.istruzione.it](mailto:ssic826005@pec.istruzione.it)

Richiesta di partecipazione esterni  
a viaggio di istruzione/visita didattica

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRESIVO  
CALANGIANUS

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

**CHIEDE**

Di partecipare in qualità di \* \_\_\_\_\_ al viaggio di istruzione/  
visita didattica a \_\_\_\_\_ in programma  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara di sollevare l'Istituto Comprensivo di Calangianus da qualsiasi responsabilità,  
compresa quella civile, per eventuali danni e/o incidenti subiti o procurati.

FIRMA

\_\_\_\_\_

CALANGIANUS LI' \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*GENITORE O ESTERNO