

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Tecnico per il Turismo "Marco Polo" - Firenze**

**MODULO DI ADESIONE AL VIAGGIO-STUDIO/SCAMBIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore dello studente \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_

**dichiara la propria adesione al viaggio-studio/scambio**

destinazione \_\_\_\_\_

durata:      una settimana                 due settimane  

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_