

**ISTITUTO SALESIANO**  
**«Beata Vergine di San Luca»**

via Jacopo della Quercia, 1 - 40128 BOLOGNA  
tel. 051/41.51.711 - [www.salesianibologna.it](http://www.salesianibologna.it)  
[presidesup.bolognav@salesiani.it](mailto:presidesup.bolognav@salesiani.it)



*Il Preside*

*MS 05 - Modulo Richiesta di rientro anticipato da un Viaggio di Istruzione*  
*Modulo di Richiesta alla Segreteria n° 05*  
*v.1, 20 Febbraio 2018*

## **Richiesta di rientro anticipato da un Viaggio di Istruzione**

**Da consegnare personalmente al proprio Consigliere  
nei giorni che precedono l'inizio del Viaggio di Istruzione.**

**Il Consigliere terrà l'originale, consegnando copia agli insegnanti accompagnatori.**

***Alla cortese attenzione del Direttore  
e del Coordinatore delle Attività Educative e Didattiche  
Istituto Salesiano Beata Vergine di San Luca - Bologna***

Con la presente, il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'allievo/a: \_\_\_\_\_

Attualmente iscritto/a alla classe: \_\_\_\_\_ (Ist. Salesiano di Bologna)

inoltra al Direttore e al Coordinatore delle Attività Educative e Didattiche dell'Istituto Salesiano la  
richiesta di rientro anticipato dell'allievo/a dal Viaggio di Istruzione/Uscita didattica che si terrà

a: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'allievo rientrerà autonomamente secondo le modalità qui brevemente descritte:

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

In particolare, si considera conclusa la partecipazione al viaggio di istruzione a partire

dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_. Da questo momento, la Scuola viene  
sollevata da ogni responsabilità relativamente ad eventi occorsi durante il viaggio di ritorno.

*In fede,*

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore/tutore