



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
TECNICO – PROFESSIONALE  
[www.iiscastelnovonemonti.edu.it](http://www.iiscastelnovonemonti.edu.it)



*Indirizzo Tecnico: Turistico - Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Servizi Socio Sanitari –  
Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Manutenzione e Assistenza tecnica*

Sede Legale: Via Morandi, 4 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/612328

Segreteria: Via Matilde di Canossa, 1 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/812347

Codice Fiscale: 91161590350 Codice Univoco: UFH04Z

Email: [iiscastelnovonemonti@gmail.com](mailto:iiscastelnovonemonti@gmail.com) - Email: [reis014004@istruzione.it](mailto:reis014004@istruzione.it) PEC: [reis014004@pec.istruzione.it](mailto:reis014004@pec.istruzione.it)

**COMPILAZIONE A CARICO DELLA FAMIGLIA, DA CONSEGNARE AL DOCENTE REFERENTE DELLA PARTENZA. LE SCHEDE VERRANNO CONSERVATE PRESSO LE STRUTTURE RICETTIVE PER LA DURATA DEL SOGGIORNO. LE INFORMAZIONI RICHIESTE HANNO L'OBIETTIVO DI METTERE GLI OPERATORI NELLA CONDIZIONE DI ACCOGLIERE E SEGUIRE AL MEGLIO GLI STUDENTI, PRESTANDO LA MASSIMA ATTENZIONE AL BENESSERE DI BAMBINI E RAGAZZI COINVOLTI.**

**Il sottoscritto**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Tel. fisso \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**genitore di**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL:**

***SOGGIORNO AUTUNNO D'APPENNINO PRESSO AGRITURISMO MONTAGNA VERDE CENTRO VISITA DEL Parco Nazionale dell'Appennino tosco emiliano; dichiara di aver preso visione delle modalità di partecipazione e di accettarne integralmente le condizioni.***

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_