Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo "Anna Molinaro"

Montefiascone

| Io sottoscritto/a | | |
|---|-----------------|--|
| genitore dell'alunno/a | | |
| frequentante la classe | _ del plesso di | |
| | autorizzo | |
| mio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a | | |
| | | |
| per i / il giorni/o | | |
| | | |
| | | |
| Montefiascone, | | |

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/93. Ricordarsi di allegare copia del documento di identità