

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 alle visite guidate e alle uscite didattiche programmate dai docenti per il corrente a. s. che verranno effettuate in orario scolastico, con utilizzo degli scuolabus comunali e / o a piedi.

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