

Al Coordinatore Didattico
Dell' Istituto santa Maria viale Manzoni, 5 Roma
Prof. Domenico De Zen

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell' alunno/a _____ della classe

autorizza la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla seguente uscita didattica:

Destinazione _____

Data: _____ Modalità di spostamento _____

Partenza da scuola alle ore: _____ rientro alle ore: _____ quota di partecipazione euro: _____

Data _____

Firma del genitore

Note: _____

La presente autorizzazione deve essere riconsegnata entro e non oltre il giorno _____

✂-----

Al Coordinatore Didattico
Dell' Istituto santa Maria viale Manzoni, 5 Roma
Prof. Domenico De Zen

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell' alunno/a _____ della classe

autorizza la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla seguente uscita didattica:

Destinazione _____

Data: _____ Modalità di spostamento _____

Partenza da scuola alle ore: _____ rientro alle ore: _____ quota di partecipazione euro: _____

Data _____

Firma del genitore

Note: _____

La presente autorizzazione deve essere riconsegnata entro e non oltre il giorno _____