Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo

San Sperate

Oggetto: Consenso e autorizzazione partecipazione visita guidata

I sottoscritti genitori dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola primaria 󠇭 󠇭󠇭AUTORIZZANO 󠇭 󠇭󠇭NON AUTORIZZANO il proprio figlio/a alla partecipazione della visita guidata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_programmata in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_

San Sperate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I genitori

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

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

(Firme leggibili)