

AUTORIZZAZIONE VISITA/VIAGGI D'ISTRUZIONE

Anno Scolastico/.....

Studente _____ Classe _____

Autorizzo mi_ figli_ a partecipare alla visita/viaggio d'istruzione a _____

con partenza il giorno _____ alle ore _____ da _____

e rientro il giorno _____ alle ore _____ a _____

Si solleva la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data _____

(firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

AUTORIZZAZIONE VISITA/VIAGGI D'ISTRUZIONE

Anno Scolastico/.....

Studente _____ Classe _____

Autorizzo mi_ figli_ a partecipare alla visita/viaggio d'istruzione a _____

con partenza il giorno _____ alle ore _____ da _____

e rientro il giorno _____ alle ore _____ a _____

Si solleva la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data _____

(firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

AUTORIZZAZIONE VISITA/VIAGGI D'ISTRUZIONE

Anno Scolastico/.....

Studente _____ Classe _____

Autorizzo mi_ figli_ a partecipare alla visita/viaggio d'istruzione a _____

con partenza il giorno _____ alle ore _____ da _____

e rientro il giorno _____ alle ore _____ a _____

Si solleva la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data _____

(firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)