

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Luigi Capuana" - Santa Ninfa (TP)

__l__ sottoscritt__ _____

__l__ sottoscritt__ _____

genitor__ /tutor__ dell'alunn__ _____ nat__ _____

a _____ prov. (____) il ___/___/_____ frequentante nel c. a. scolastico

la Classe ____ ^ Sez. ____ di Scuola _____ di _____
Infanzia - Primaria - Secondaria Santa Ninfa - Salaparuta - Poggioreale

Autorizza __ __l__ propri__ figli__ a partecipare

al _____ con destinazione _____ prov. (____)
uscita didattica - visita guidata - viaggio d'istruzione

partenza giorno ___/___/_____ alle ore __:___ e rientro giorno ___/___/_____ alle ore __:___ .

Motivo uscita/visita/viaggio: _____

_____, ___/___/_____
luogo data

Firma

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Luigi Capuana" - Santa Ninfa (TP)

__l__ sottoscritt__ _____

__l__ sottoscritt__ _____

genitor__ /tutor__ dell'Alunn__ _____ nat__ _____

a _____ prov. (____) il ___/___/_____ frequentante nel c. a. scolastico

la Classe ____ ^ Sez. ____ di Scuola _____ di _____
Infanzia - Primaria - Secondaria Santa Ninfa - Salaparuta - Poggioreale

Autorizza __ __l__ propri__ figli__ a partecipare

al _____ con destinazione _____ prov. (____)
uscita didattica - visita guidata - viaggio d'istruzione

partenza giorno ___/___/_____ alle ore __:___ e rientro giorno ___/___/_____ alle ore __:___ .

Motivo uscita/visita/viaggio: _____

_____, ___/___/_____
luogo data

Firma

