

Il/La sottoscritto/a.....genitore.....dell'alunno/a.....

classe.....sez.....Plesso scolastico di

AUTORIZZA

il proprio figlio/aa partecipare **alla visita guidata/viaggio di istruzione**

a.....che si effettuerà nel/nei giorno/i del mese di anno

..... con partenza alle ore..... e rientro previsto ore

Costo euro.....

Mezzo di trasporto.....

Lì.....

firma del genitore o di chi ne fa le veci

Il/La sottoscritto/a.....genitore.....dell'alunno/a.....

classe.....sez.....Plesso scolastico di

AUTORIZZA

il proprio figlio/aa partecipare **alla visita guidata/viaggio di istruzione**

a.....che si effettuerà nel/nei giorno/i del mese di anno

..... con partenza alle ore..... e rientro previsto ore

Costo euro.....

Mezzo di trasporto.....

Lì.....

firma del genitore o di chi ne fa le veci