

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a _____ autorizzo mio/a __ figlio/a _____

della classe _____ sezione _____ plesso _____ a partecipare

all'iniziativa _____

alla visita in orario scolastico

alla visita guidata (1 giorno)

che si effettuerà a _____ nel giorno ___/___/___

La spesa sarà di € _____ Mezzo di trasporto _____

Sono consapevole che la copertura assicurativa non esonera gli allievi dall'obbligo di comportarsi con la massima responsabilità e di rispettare rigorosamente le disposizioni impartite dagli insegnanti.

Roma , ___/___/___

Firma _____

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a _____ autorizzo mio/a __ figlio/a _____

della classe _____ sezione _____ plesso _____ a partecipare

all'iniziativa _____

alla visita in orario scolastico

alla visita guidata (1 giorno)

che si effettuerà a _____ nel giorno ___/___/___

La spesa sarà di € _____ Mezzo di trasporto _____

Sono consapevole che la copertura assicurativa non esonera gli allievi dall'obbligo di comportarsi con la massima responsabilità e di rispettare rigorosamente le disposizioni impartite dagli insegnanti.

Roma , ___/___/___

Firma _____

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a _____ autorizzo mio/a __ figlio/a _____

della classe _____ sezione _____ plesso _____ a partecipare

all'iniziativa _____

alla visita in orario scolastico

alla visita guidata (1 giorno)

che si effettuerà a _____ nel giorno ___/___/___

La spesa sarà di € _____ Mezzo di trasporto _____

Sono consapevole che la copertura assicurativa non esonera gli allievi dall'obbligo di comportarsi con la massima responsabilità e di rispettare rigorosamente le disposizioni impartite dagli insegnanti.

Roma , ___/___/___

Firma _____