Io sottoscritto…………………………………………………………………………………………..

esercente la potestà genitoriale dell’alunno/a ……………………………………………………….

frequentante la classe …………………… Sez. ……………………

# AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla visita di istruzione/uscita didattica a ……………………………………….

………………………………………………………… che si terrà il giorno…………………….…………..

dalle ……….. alle ………..

# CON PARTENZA DA SCUOLA E RIENTRO A SCUOLA AL TERMINE DELLE ATTIVITA’.

FIRMA di chi esercita la potestà genitoriale

…………………………………………………………………………….