

AUTORIZZAZIONE Per VISITE DIDATTICHE – IC “VIA POSEIDONE”

I sottoscritti _____ genitore dell'alunno _____ della classe ___ sez. ___ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione presso : _____ il giorno _____ il posto sarà raggiunto con : _____ . Gli alunni saranno accompagnati dai docenti: _____ il prezzo complessivo è di € _____ la partenza avverrà da scuola alle ore _____ il rientro è previsto per le ore _____ circa .

Roma _____

Padre _____

Madre _____

(firma)

AUTORIZZAZIONE Per VISITE DIDATTICHE – IC “VIA POSEIDONE”

I sottoscritti _____ genitore dell'alunno _____ della classe ___ sez. ___ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione presso : _____ il giorno _____ il posto sarà raggiunto con : _____ . Gli alunni saranno accompagnati dai docenti: _____ il prezzo complessivo è di € _____ la partenza avverrà da scuola alle ore _____ il rientro è previsto per le ore _____ circa .

Roma _____

Padre _____

Madre _____

(firma)

AUTORIZZAZIONE Per VISITE DIDATTICHE – IC “VIA POSEIDONE”

I sottoscritti _____ genitore dell'alunno _____ della classe ___ sez. ___ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione presso : _____ il giorno _____ il posto sarà raggiunto con : _____ . Gli alunni saranno accompagnati dai docenti: _____ il prezzo complessivo è di € _____ la partenza avverrà da scuola alle ore _____ il rientro è previsto per le ore _____ circa .

Roma _____

Padre _____

Madre _____

(firma)