Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
San Ginesio

OGGETTO: Autorizzazione per visite guidate.

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____

_____ frequentante la scuola ◯ infanzia ◯ primaria ◯ secondaria di 1° grado

AUTORIZZANO

per l'intero corso di studi nello stesso ordine di scuola il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle visite guidate organizzate dalla scuola.

Data _____

Firme dei genitori

_____

_____