

AUTORIZZAZIONE

modello VG/2

I sottoscritti _____ e _____,

Genitori dell'alunno/a _____

della classe.....sez.....scuola IC Alcide De Gasperi plesso Pintor,

Insegnanti _____

Autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata che si effettuerà presso _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, a piedi.

Roma, _____

FIRMA DEI GENITORI

AUTORIZZAZIONE

modello VG/2

I sottoscritti _____ e _____,

Genitori dell'alunno/a _____

della classe.....sez.....scuola IC Alcide De Gasperi plesso Pintor,

Insegnanti _____

Autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata che si effettuerà presso _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, a piedi.

Roma, _____

FIRMA DEI GENITORI

AUTORIZZAZIONE

modello VG/2

I sottoscritti _____ e _____,

Genitori dell'alunno/a _____

della classe.....sez.....scuola IC Alcide De Gasperi plesso Pintor,

Insegnanti _____

Autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata che si effettuerà presso _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, a piedi.

Roma, _____

FIRMA DEI GENITORI

