

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Statale di S. Valentino- Scafa**

I sottoscritti .....

genitori dell'alunno/a ..... frequentante la classe ..... della scuola

Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado del plesso di .....

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a a partecipare durante l'anno scolastico 20..../20.... alle visite guidate e/o lezioni all'aperto che saranno organizzate dai docenti nell'ambito del Comune con spostamenti degli alunni a piedi o con gli scuolabus

Data .....

Firma madre .....

Firma padre .....

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Statale di S. Valentino- Scafa**

I sottoscritti .....

genitori dell'alunno/a ..... frequentante la classe ..... della scuola

Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado del plesso di .....

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a a partecipare durante l'anno scolastico 20..../20.... alle visite guidate e/o lezioni all'aperto che saranno organizzate dai docenti nell'ambito del Comune con spostamenti degli alunni a piedi o con gli scuolabus

Data .....

Firma madre .....

Firma padre .....