Io sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………...

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 RAGGIUNGIMENTO DEL RITROVO IN FORMA AUTONOMA ALLE ORE E RIENTRO A

**SCUOLA AL TERMINE DELLE ATTIVITA’**.

FIRMA di chi esercita la potestà genitoriale

…………………………………………………………………………….