

A.S. 2018/2019

AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunn_ _____ frequentante la classe _____
sez. _____ del plesso _____

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

Il/la propri_ figli_ a partecipare a tutte le uscite didattiche progettate nel corrente anno scolastico.

Villafranca Tirrena,

Firma di entrambi i genitori

