

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LE VISITE E I VIAGGI DI ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico - Istituto Comprensivo - Rettore F. Evola – Balestrate

Data: Uscita didattica Visita Viaggio d'istruzione Gemellaggio
destinazione

.....

I sottoscritti

Padre/tutore.....e

madre.....

genitori dell'alunno

classe e sezPlesso scuola Infanzia Primaria Sec. Primo Grado

AUTORIZZANO

Il/la propri... figlio/a a partecipare all'attività indicata sopra, che si terrà in data,
ora di partenza....., ora di rientroI genitori dichiarano di aver fatto
presente al figlio/a che deve tenere un comportamento sempre corretto, rispettare le regole del gruppo (non
allontanarsi autonomamente, ecc.), badare agli oggetti personali, rispettare le cose altrui, contribuire a dare
un'immagine positiva della scuola.

Firma padre

Firma madre

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LE VISITE E I VIAGGI DI ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico - Istituto Comprensivo - Rettore F. Evola – Balestrate

Data: Uscita didattica Visita Viaggio d'istruzione Gemellaggio
destinazione

.....

I sottoscritti

Padre/tutore.....e

madre.....

genitori dell'alunno

classe e sezPlesso scuola Infanzia Primaria Sec. Primo Grado

AUTORIZZANO

Il/la propri... figlio/a a partecipare all'attività indicata sopra, che si terrà in data,
ora di partenza....., ora di rientroI genitori dichiarano di aver fatto
presente al figlio/a che deve tenere un comportamento sempre corretto, rispettare le regole del gruppo (non
allontanarsi autonomamente, ecc.), badare agli oggetti personali, rispettare le cose altrui, contribuire a dare
un'immagine positiva della scuola.

Firma padre

Firma madre

