

Alla dirigente scolastica
dell'Istituto Comprensivo di Villongo

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
(nome e cognome di un genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale)
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
(nome e cognome dell'alunno/a)
sez. _____ della Scuola _____ di _____
(ordine di scuola) (Foresto Sparso/Gandosso/Villongo)

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione alla visita guidata a _____
(meta della visita)
prevista per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ circa.
(data)

data _____

firma _____

Alla dirigente scolastica
dell'Istituto Comprensivo di Villongo

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
(nome e cognome di un genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale)
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
(nome e cognome dell'alunno/a)
sez. _____ della Scuola _____ di _____
(ordine di scuola) (Foresto Sparso/Gandosso/Villongo)

CHIEDE

di poter partecipare alla visita guidata (come da richiesta degli insegnanti della classe in
data _____) a _____ prevista per il giorno _____
(meta della visita) (data)
dalle ore _____ alle ore _____ circa.

Il sottoscritto esonera l'Istituto scolastico da qualsivoglia responsabilità e dichiara di avere una personale copertura assicurativa.

data _____

firma _____