

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 \_\_\_\_\_