AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI USCITA/VISITA D’ISTRUZIONE

**Al Dirigente scolastico**

**I.C. Siano - Bracigliano**

Il sottoscritto nato a

il residente in

e la sottoscritta nata a

il residente Genitori di nat\* a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e frequentante la sez \_\_\_ della Scuola dell’Infanzia

# **AUTORIZZANO**

Il/la propri\* figli\* a partecipare all’uscita/visita d’istruzione di cui al programma della Circolare dirigenziale di riferimento . 158, accettando le clausole di cui all’allegata dichiarazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il padre/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La madre/tutrice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_