

AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a autorizza il/la proprio/a figlio/a
.....della classe sez..... a partecipare
.....il giorno.....

Gli alunni:

- accompagnati dal/i docente/i si
recheranno alle ore.....presso.....
- autonomamente si concentreranno alle presso
dove sarà rilevata la loro presenza dal/i docente/i accompagnatori.....

Al termine dell'attività, gli alunni saranno:

- licenziati presso la stessa sede, presumibilmente alle ore
-

Data

Firma

.....
.....