

Modulo "Autorizzazione uscita a piedi nell'ambito del territorio dell'Istituto Comprensivo".

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ della
scuola Primaria

AUTORIZZA NON AUTORIZZA (barrare la voce che interessa)

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' uscita a piedi da effettuarsi il giorno **VENERDI' 07/10/2022** alle
ore 10.30 per la manifestazione "Tutti in sella per la ricerca fibrosi cistica".

Data _____

Firma _____
