

Direzione Didattica Statale di San Giorgio Canavese

Via Piave, 21- 10090 S.Giorgio Canavese - c.f.83501980011
Tel. 0124-32220 – Fax 0124-450423 – E-Mail dd.sangiorgio@canavese.it

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunn_____ della classe _____,
dopo aver preso visione del programma relativo all'uscita della classe, illustrato dalle insegnanti
_____ in data _____

Autorizza

Il/la propri__ figli__ a partecipare alla visita guidata che si terrà a: _____ in
data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data, _____

Firma del genitore

Direzione Didattica Statale di San Giorgio Canavese

Via Piave, 21- 10090 S.Giorgio Canavese - c.f.83501980011
Tel. 0124-32220 – Fax 0124-450423 – E-Mail dd.sangiorgio@canavese.it

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunn_____ della classe _____,
dopo aver preso visione del programma relativo all'uscita della classe, illustrato dalle insegnanti
_____ in data _____

Autorizza

Il/la propri__ figli__ a partecipare alla visita guidata che si terrà a: _____ in
data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data, _____

Firma del genitore
