

Modulo di autorizzazione partecipazione visite guidate

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale "La Pira"

Campi Bisenzio

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____

AUTORIZZA

il proprio figlio/a -anche a nome dell'altro genitore- a partecipare alla visita guidata a

del giorno _____

(firma del genitore)