

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE GITA SCOLASTICA

Il sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
_____ frequentante la classe ____sez _____

autorizza

l'uscita del ___ propri ___ figli ___ per partecipare alla gita / visita guidata che si terrà il giorno ___/___/___
presso _____. La partenza è prevista per le ore _____, il rientro per le ore _____

Quota a carico delle famiglie € _____

Dichiaro di sollevare l'Istituto da tutte quelle responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori.

Colleferro ,lì _____ firma _____
