



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
K. WOJTYLA - ARENELLA



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. K. WOJTYLA - ARENELLA
Palermo

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione**

Il sottoscritti _____ genitori / tutori

dell'alunno/a _____ frequentante nel corrente

anno scolastico la classe _____ del plesso di _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione che si terrà il giorno: _____ con il seguente itinerario:

Data, _____

Firma dei genitori /tutori

