AUTORIZZAZIONE Per VISITE DIDATTICHE / SPETTACOLI / EVENTI – ICS "HYPATIA"

Io sottoscritti _____ , _____

genitori dell'alunno _____

della classe____ sez.____ Scuola_____ autorizziamo Ns figlio/a a partecipare a/alla:

Visita Didattica / Spettacolo / Evento

presso: _____il giorno_____

Il posto sarà raggiunto con : _____. Gli alunni saranno accompagnati dai docenti di classe.

Il prezzo complessivo è di € _____ .

La partenza avverrà da scuola alle ore _____ il rientro è previsto per le ore _____ .

Roma_____ Padre _____

Madre _____

(firma)

AUTORIZZAZIONE Per VISITE DIDATTICHE / SPETTACOLI / EVENTI – ICS "HYPATIA"

Io sottoscritti _____ , _____

genitori dell'alunno _____

della classe____ sez.____ Scuola_____ autorizziamo Ns figlio/a a partecipare a/alla:

Visita Didattica / Spettacolo / Evento

presso: _____il giorno_____

Il posto sarà raggiunto con : _____. Gli alunni saranno accompagnati dai docenti di classe.

Il prezzo complessivo è di € _____ .

La partenza avverrà da scuola alle ore _____ il rientro è previsto per le ore _____ .

Roma_____ Padre _____

Madre _____

(firma)