

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/La sottoscritt _____
autorizza il/la propri _____ figli _____
_____ della classe _____ sezione _____
a partecipare alla visita di istruzione organizzata dalla Scuola con meta
_____ che avrà luogo il
giorno _____ Luzzara,

Firma del genitore
