

**Al Dirigente Scolastico dell'istituto comprensivo
scuola primaria e secondaria di 1° grado
di Albate e Triuggio**

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a classe sez.....
della Scuola

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dall'Istituto

a il giorno
.....

partenza ore rientro ore

Quota a carico della famiglia: Euro

Data,

FIRMA

**Al Dirigente Scolastico dell'istituto comprensivo
scuola primaria e secondaria di 1° grado
di Albate e Triuggio**

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a classe sez.....
della Scuola

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dall'Istituto

a il giorno
.....

partenza ore rientro ore

Quota a carico della famiglia: Euro

Data,

FIRMA
