Io sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………

esercente la potestà genitoriale dell’alunno/a ……………………………………………………………

frequentante la classe …………………… Sez. ……………………

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla visita di istruzione/uscita didattica a ……………………………………….

che si terrà nei giorni …………………………………………………………..

con partenza alle …………… da ……………………………………………… e arrivo alle ……………….

circa, presso

………………………………………………………………………………………………………………….

FIRMA di chi esercita la potestà genitoriale

…………………………………………………………………………….