

AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. A. Colozza"
di Frosolone

OGGETTO: *autorizzazione uscita sul territorio.*

Il/La sottoscritto/a _____
madre/padre dell'alunno/a _____ frequentante la sezione/classe
_____ sez. _____ della scuola dell'Infanzia/ Primaria/ Secondaria di I grado
di _____

AUTORIZZA

l' uscita del/della proprio/a figlio/a _____ nel
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
per _____

Luogo _____ Data _____

Firma
