

**AL Dirigente della Scuola dell'Infanzia e Primaria Paritaria
"San Giuseppe Artigiano" di Roma**

Io sottoscritto-----genitore dell'alunno-----

-

della sez.-----autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a alla visita
guidata che avverrà il giorno-----dalle ore-----alle ore----- con
il seguente itinerario:-----

DATA

FIRMA

**Al Dirigente della scuola dell'Infanzia e Primaria Paritaria
"San Giuseppe Artigiano" di Roma**

Io sottoscritto-----genitore dell'alunno-----

della sez.-----autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a alla visita
guidata che avverrà il giorno-----dalle ore-----alle ore----- con
il seguente itinerario:-----

DATA

FIRMA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA SCUOLA PRIMARIA E DELL'INFANZIA
"S. GIUSEPPE ARTIGIANO**

Io sottoscritto.....genitore
dell'alunno\a.....,

DELEGA

Le seguenti persone

.....
.....

..... a prelevare mio\a figlio\a al termine delle
lezioni assumendomi ogni responsabilità.

Allego fotocopia del documento di identità della persona delegata.

Data

Firma

SCHEDA ALUNNO E RECAPITI TELEFONICI

Alunno\ a nato\ a
..... il indirizzo
.....
.....

RECAPITI TELEFONICI

.....
.....
.....
.....

SCHEDA ALUNNO E RECAPITI TELEFONICI

Alunno\ a nato\ a
..... il indirizzo
.....
.....

RECAPITI TELEFONICI

.....
.....
.....
.....

