

Al Dirigente Scolastico
IISS CARAVAGGIO
Roma

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dello/a studente/studentessa _____

frequentante la classe _____ sezione _____ nell'anno scolastico _____/_____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita-uscita didattica presso _____

prevista per il giorno _____ / _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____

accompagnato/a dal/dalla Prof./Prof.ssa _____

Roma, _____ / _____ / _____ Firma leggibile _____



Al Dirigente Scolastico
IISS CARAVAGGIO
Roma

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dello/a studente/studentessa _____

frequentante la classe _____ sezione _____ nell'anno scolastico _____/_____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita-uscita didattica presso _____

prevista per il giorno _____ / _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____

accompagnato/a dal/dalla Prof./Prof.ssa _____

Roma, _____ / _____ / _____ Firma leggibile _____