

AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

Io sottoscritto/a _____

genitore di _____

AUTORIZZO

l'uscita dalla Scuola Materna Don Lorenzo Valli di mio/a figlio/a per partecipare a visite didattiche, accompagnato/a dalle insegnanti, per l'anno scolastico 20__/20__.

Data _____

firma _____
