

AI PRESIDE DELLA SCUOLA MEDIA "S.AMBROGIO"
Via De Amicis 5 - Parabiago

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DI _____ CLASSE _____

AUTORIZZO

MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLE GITE E/O VISITE
DI ISTRUZIONE E DIDATTICHE CHE SI TERRANNO NEL
CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO 2019/20 DURANTE
L'ORARIO SCOLASTICO SUL TERRITORIO COMUNALE.

DATA _____

FIRMA
