



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO II "TREBESCHI"
 Via Foscolo, 14 – 25010 – Desenzano d/G (BS)
 Tel. 030 9110253
bsic8ab00g@istruzione.it - bsic8ab00g@pec.istruzione.it

MODULO E

AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
 Frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____ di _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'iniziativa scolastica indetta da codesto Istituto:

TIPO DI INIZIATIVA	
GIORNO/I	
DESTINAZIONE	
ORARI PARTENZA E ARRIVO	
COSTO	
DOCENTE REFERENTE	

Luogo e data _____

Firma del genitore _____

(da consegnare al docente entro il)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO II "TREBESCHI"
 Via Foscolo, 14 – 25010 – Desenzano d/G (BS)
 Tel. 030 9110253
bsic8ab00g@istruzione.it - bsic8ab00g@pec.istruzione.it

MODULO E

AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
 Frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____ di _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'iniziativa scolastica indetta da codesto Istituto:

TIPO DI INIZIATIVA	
GIORNO/I	
DESTINAZIONE	
ORARI PARTENZA E ARRIVO	
COSTO	
DOCENTE REFERENTE	

Luogo e data _____

Firma del genitore _____

(da consegnare al docente entro il)