

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "L. DA VINCI-BUFALINI" di San Giustino e Citerna
VIA Umbra– 06016 - SAN GIUSTINO (PG)
TEL. 075856121- E-MAIL pgic838009@istruzione.it –
C.F. 81003730546

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione presso _____
_____, previsto per i giorni _____ (data).

Il/La sottoscritto/a solleva l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali comportamenti non conformi alle disposizioni impartite durante il viaggio di istruzione.

Data _____

Firma del genitore/tutore
