

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA DIREZIONE DIDATTICA "SCAFATI I"**

AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA / USCITA DIDATTICA

SCUOLA PRIMARIA

Il/la sottoscritto/agenitore dell'alunno/a.....

frequentante la classesezionedel Plesso

AUTORIZZA

..l.. proprio/a figlio/a partecipare alla visita guidata/uscita didattica a

.....
del giorno..... con partenza alle oree arrivo alle orecirca.

Il costo totale €.....

Scafati.....

FIRMA.....