

3° CIRCOLO DIDATTICO DI SOMMA VESUVIANA (NA)



AUTORIZZAZIONE USCITA SUL TERRITORIO 12/05/2023

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe 5ª T del plesso Termini

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare il giorno **12 maggio 2023** in orario scolastico alla lezione al **plesso Di Sarno** per la promozione della salute orale.

Gli alunni saranno accompagnati e riportati a scuola dal servizio di trasporto pubblico comunale.

I genitori preleveranno regolarmente i figli all'uscita.

Somma Vesuviana, _____

FIRMA* _____ FIRMA* _____

* Qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che l'autorizzazione sia stata condivisa.

3° CIRCOLO DIDATTICO DI SOMMA VESUVIANA (NA)



AUTORIZZAZIONE USCITA SUL TERRITORIO 12/05/2023

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe 5ª T del plesso Termini

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare il giorno **12 maggio 2023** in orario scolastico alla lezione al **plesso Di Sarno** per la promozione della salute orale.

Gli alunni saranno accompagnati e riportati a scuola dal servizio di trasporto pubblico comunale.

I genitori preleveranno regolarmente i figli all'uscita.

Somma Vesuviana, _____

FIRMA* _____ FIRMA* _____

* Qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che l'autorizzazione sia stata condivisa.