

PROT.

SOMMA VESUVIANA, / /202\_\_

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ madre/ padre dell'alunna/o \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

la/il propria/o figlia/o a partecipare al viaggio d'istruzione/all'uscita didattica  
a \_\_\_\_\_ che si effettuerà il giorno \_\_\_\_\_ con  
partenza a S. Maria del Pozzo ore \_\_\_\_\_ e con rientro a S. Maria del Pozzo ore \_\_\_\_\_  
Comunico, inoltre, le seguenti intolleranze alimentari \_\_\_\_\_ e patologie \_\_\_\_\_

IL GENITORE

PROT.N°

SOMMA VESUVIANA, / /202\_\_

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ madre/ padre dell'alunna/o \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

la/il propria/o figlia/o a partecipare al viaggio d'istruzione/all'uscita didattica  
a \_\_\_\_\_ che si effettuerà il giorno \_\_\_\_\_ con  
partenza a S. Maria del Pozzo ore \_\_\_\_\_ e con rientro a S. Maria del Pozzo ore \_\_\_\_\_  
Comunico, inoltre, le seguenti intolleranze alimentari \_\_\_\_\_ e patologie \_\_\_\_\_

IL GENITORE