**Mod. D (VISITE GUIDATE)**

**I.C. DON LORENZO MILANI - QUARTO**

**Autorizzazione genitori/tutori**

**A.S. ……………..**

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “Don L. Milani” di Quarto (Na)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORI/TUTORI dell’alunno/a frequentante la classe sez. del plesso della Scuola

 dell’Infanzia  Primaria  Sec. I Grado

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’iniziativa scolastica indetta da codesto Istituto che si terrà con le seguenti modalità:

TIPO DI INIZIATIVA:

GIORNO/I

 META/DESTINAZIONE:

ORARI:

COSTO:

DOCENTE-REFERENTE:

Quarto, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI\*/TUTORI

 (o di chi ne fa le veci)

(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (da firmare e restituire all’insegnate)