

Oggetto: autorizzazione uscita a piedi a fine didattico

Il/La sottoscritto/a _____

genitore di _____

frequentante la scuola _____ ☐ Primaria ☐ Infanzia

☐ classe _____ ☐ sezione _____

Autorizza il/La proprio/a figlio/a ad uscire dalla scuola a piedi, accompagnato dai Docenti, per attività a fine didattico per l' A.S. 20_____/20_____

Data _____

Firma dei genitori

Alla Dirigente Scolastica
dell' Istituto Comprensivo Empoli Ovest

Oggetto: autorizzazione uscita a piedi a fine didattico

Il/La sottoscritto/a _____

genitore di _____

frequentante la scuola _____ ☐ Primaria ☐ Infanzia

☐ classe _____ ☐ sezione _____

Autorizza il/La proprio/a figlio/a ad uscire dalla scuola a piedi, accompagnato dai Docenti, per attività a fine didattico per l' A.S. 20_____/20_____

Data _____

Firma dei genitori
