MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO POLLICA "G. PATRONI"
Scuole dell'Infanzia, Scuole Primarie e Scuole Secondarie di Primo Grado
dei Comuni di: Pollica – S. Mauro – Montecorice
Via Lombardi, 52 – 84068 Pollica (SA)

Tel. e Fax 0974/901466	C.F. 93030180652	C.I.: SAIC8BQ007
E-MAIL:SAIC8BQ007@ISTRUZIONE.IT	PEC: SAIC8BQ007@PEC.ISTRUZIONE.IT	

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI POLLICA

Io sottoscritto .....

☐ **Autorizzo** ☐ **Non autorizzo**

mio/a figlio/a ....., frequentante la classe ..... sezione .....di codesto Istituto, a partecipare alla uscita didattica proposta da ..... e dal comune per il giorno .....con il seguente programma:

Partenza
.....
.....
Rientro
Il mezzo di trasporto sarà .....

Firma del genitore, o di chi ne fa le veci

_____

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO POLLICA "G. PATRONI"
Scuole dell'Infanzia, Scuole Primarie e Scuole Secondarie di Primo Grado
dei Comuni di: Pollica – S. Mauro – Montecorice
Via Lombardi, 52 – 84068 Pollica (SA)

Tel. e Fax 0974/901466	C.F. 93030180652	C.I.: SAIC8BQ007
E-MAIL:SAIC8BQ007@ISTRUZIONE.IT	PEC: SAIC8BQ007@PEC.ISTRUZIONE.IT	

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI POLLICA

Io sottoscritto .....

☐ **Autorizzo** ☐ **Non autorizzo**

mio/a figlio/a ....., frequentante la classe ..... sezione .....di codesto Istituto, a partecipare alla uscita didattica proposta da ..... e dal comune per il giorno .....con il seguente programma:

Partenza
.....
.....
Rientro
Il mezzo di trasporto sarà .....

Firma del genitore, o di chi ne fa le veci

_____