

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN GIOVANNI ILARIONE**  
**VIALE A. DE GASPERI, 39**  
**37039 SAN GIOVANNI ILARIONE VR**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

l'alunno/a a partecipare alla visita d'istruzione \_\_\_\_\_  
per il giorno \_\_\_\_\_ con destinazione \_\_\_\_\_  
costo \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

✂ \_\_\_\_\_ ✂ \_\_\_\_\_ DA RITAGLIARE E TENERE COME PROMEMORIA \_\_\_\_\_ ✂ \_\_\_\_\_ ✂ \_\_\_\_\_

L'alunno \_\_\_\_\_ partecipa alla visita d'istruzione del giorno \_\_\_\_\_ con partenza  
alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
e rientro alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN GIOVANNI ILARIONE**  
**VIALE A. DE GASPERI, 39**  
**37039 SAN GIOVANNI ILARIONE VR**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

l'alunno/a a partecipare alla visita d'istruzione \_\_\_\_\_  
per il giorno \_\_\_\_\_ con destinazione \_\_\_\_\_  
costo \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

✂ \_\_\_\_\_ ✂ \_\_\_\_\_ DA RITAGLIARE E TENERE COME PROMEMORIA \_\_\_\_\_ ✂ \_\_\_\_\_ ✂ \_\_\_\_\_

L'alunno \_\_\_\_\_ partecipa alla visita d'istruzione del giorno \_\_\_\_\_ con partenza  
alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
e rientro alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_