



ISTITUTO COMPENSIVO 'G. MARCONI'

**Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo**

Tel 059 926254 - fax 059 926148 <http://www.scuolemarconi.it>

email: MOIC825001@istruzione.it - posta certificata: moic825001@pec.istruzione.it



Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

iscritto alla classe _____ di _____ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare
a tutte le uscite dall'edificio scolastico a piedi, nell'ambito dell'orario scolastico, per attività didattiche
per l'anno scolastico _____.

Castelfranco E. li, _____ Firma _____



ISTITUTO COMPENSIVO 'G. MARCONI'

**Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo**

Tel 059 926254 - fax 059 926148 <http://www.scuolemarconi.it>

email: MOIC825001@istruzione.it - posta certificata: moic825001@pec.istruzione.it



Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

iscritto alla classe _____ di _____ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare
a tutte le uscite dall'edificio scolastico a piedi, nell'ambito dell'orario scolastico, per attività didattiche
per l'anno scolastico _____.

Castelfranco E. li, _____ Firma _____

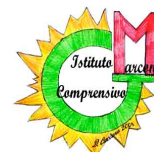


ISTITUTO COMPENSIVO 'G. MARCONI'

**Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo**

Tel 059 926254 - fax 059 926148 <http://www.scuolemarconi.it>

email: MOIC825001@istruzione.it - posta certificata: moic825001@pec.istruzione.it



Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

iscritto alla classe _____ di _____ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare
a tutte le uscite dall'edificio scolastico a piedi, nell'ambito dell'orario scolastico, per attività didattiche
per l'anno scolastico _____.

Castelfranco E. li, _____ Firma _____