

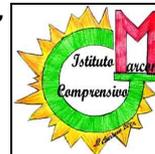


ISTITUTO COMPrensIVO 'G. MARCONI'

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

Tel 059 926254 - fax 059 926148 - <http://www.scuolemarconi.191.it>

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



Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritt.....
genitore dell'alunn.....
frequentante la classe.....presso la scuola.....

A U T O R I Z Z A

la partecipazione al viaggio/visita di istruzione con meta.....
il giorno.....con partenza alle ore.....e rientro alle ore.....

Data _____ Firma del genitore _____

=====

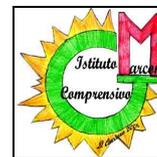


ISTITUTO COMPrensIVO 'G. MARCONI'

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

Tel 059 926254 - fax 059 926148 - <http://www.scuolemarconi.191.it>

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



Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritt.....
genitore dell'alunn.....
frequentante la classe.....presso la scuola.....

A U T O R I Z Z A

la partecipazione al viaggio/visita di istruzione con meta.....
il giorno.....con partenza alle ore.....e rientro alle ore.....

Data _____ Firma del genitore _____