

AUTORIZZAZIONE dello STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ frequentante la classe _____
di questo Istituto,

CONFERMA

La propria disponibilità a partecipare alla visita d'istruzione a _____ ,
che si terrà il _____.

Lì _____

firma _____

LO STUDENTE E' PREGATO DI COMUNICARE IL PROPRIO N° DI CELLULARE AL DOCENTE REFERENTE DELLA VISITA, PRIMA DELLA PARTENZA.

AUTORIZZAZIONE dello STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ frequentante la classe _____
di questo Istituto,

CONFERMA

La propria disponibilità a partecipare alla visita d'istruzione a _____ ,
che si terrà il _____.

Lì _____

firma _____

LO STUDENTE E' PREGATO DI COMUNICARE IL PROPRIO N° DI CELLULARE AL DOCENTE REFERENTE DELLA VISITA, PRIMA DELLA PARTENZA.