

Da restituire al docente Coordinatore di classe

entro e non oltre il 02/12/2025

I sottoscritti _____ e _____

genitori di _____

classe III sezione _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/della proprio/a figlio/al **VIAGGIO DI ISTRUZIONE a FERRARA, RAVENNA e VALLI DI COMACCHIO.**

Firma dei genitori:

ATTENZIONE:

- 1) si chiede di allegare alla presente autorizzazione la fotocopia della carta di identità e della tessera sanitaria.**
- 2) si prega di segnalare qui sotto eventuali allergie o intolleranze alimentari:**

