

Spett.
SCUOLA MATERNA PIETRO DEL TORCHIO

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno
oppure: il sottoscritto _____ esercente la patria potestà sull'alunno
_____ frequentante la scuola dell'infanzia
SCUOLA MATERNA PIETRO DEL TORCHIO, autorizzano il/i propri _____ figli _____ a partecipare alle uscite
sul territorio del Comune di Besozzo durante l'orario scolastico.

Con la presente dichiaro/dichiariamo di esonerare la scuola da responsabilità che esulino dalla sorveglianza
dei docenti.

_____, li _____

Firma:

