

Scuola dell'Infanzia  
"Immacolata Concezione"

Autorizzo mio/a figlio/a.....

A partecipare alle uscite scolastiche che si terranno nell'anno scolastico ...../ ..... previste dalla programmazione e comunicatemi dagli avvisi delle insegnanti.

Firma.....

---

Io sottoscritto/a .....genitore  
di....., autorizzo a prendere da scuola  
mio/a figlio/a le seguenti persone (max 3):

- .....
- .....
- .....

Firma.....