*Al* **D.S.** **dell’ I.C. via Cassia Km 18,700**

Roma

I sottoscritti,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitori dell’alliev\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritt\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A N O**

il proprio consenso alla partecipazione del\_\_\_ propri\_\_ figli\_\_ alla visita d’istruzione che avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con partenza alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ e rientro alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_, con mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e con destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I sottoscritti acconsentono al versamento della quota di partecipazione di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Roma,

FIRME

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_