



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASELLA
Via A. Moro, 4 - 16015 - CASELLA (GE) - Telefono 010/9677184 - Fax 010/9682067
E-mail geic82000v@istruzione.it PEC geic82000v@pec.istruzione.it
Sito web www.iccasella.gov.it - Cod. Fisc. 80048270104



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Casella

___l___ sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
frequentante la classe _____ nel plesso _____
autorizza il/la propri__ figli__ a partecipare ad eventuali visite didattiche e/o attività specifiche organizzate fuori dei locali scolastici, ma all'interno del territorio dell'Istituto comprensivo, dei Comuni limitrofi e del Comune di Genova, in orario di lezione, per l'anno scolastico ____ / ____.
Si precisa che per le visite di istruzione sarà richiesta specifica autorizzazione.

data _____

firma _____