



Scuola dell'Infanzia e Spazio Gioco
SANTA SCOLASTICA

AUTORIZZAZIONE USCITE

IO SOTTOSCRITTO _____
(PADRE) (MADRE)

DEL BAMBINO/A _____

*ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA "S. SCOLASTICA",
PIAZZA DON G. CAVALLERI 1 - VERONA*

AUTORIZZO

*MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLE USCITE DIDATTICHE PROGRAMMATE DALLA SCUOLA PER
L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO.*

DATA _____ FIRMA _____