



Scuola dell'Infanzia e Spazio Gioco
SANTA SCOLASTICA

AUTORIZZAZIONE USCITE

IO SOTTOSCRITTO _____
(PADRE) (MADRE)

DEL BAMBINO/A _____

AUTORIZZO

MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLE USCITE DIDATTICHE PROGRAMMATE PER L'INTERO CICLO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA.

DATA _____ FIRMA _____