
ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEO RICCI" - RMIC8BY00L

Via Cina, 4 - 00144 Roma - Distretto 20° - C.F.97389090586

© Tel. 06/5298735 - ☎ Fax 06/5293200 - @ E-Mail rmic8by00l@pec.istruzione.it Sito: www.icmatteoricci.gov.it

I Sottoscritto/a _____
Genitore/Tutore
dell'alunno/a _____
della classe _____ sez _____ della scuola SECONDARIA I° GRADO /PRIMARIA/MATERNA

AUTORIZZA

I propri_ figli_ a partecipare a _____
presso _____ il giorno _____
in orario _____ a piedi (percorso: _____)
_____)


Roma, _____

Firma del genitore _____

Firma dell'Insegnante accettatore _____

Il sottoscritto _____
genitore/Tutore dell'alunno/a _____ ritira dalla scuola il proprio
figlio/a alle ore _____ e da questo momento solleva l'insegnante e la scuola da ogni responsabilità.
Roma, _____

Firma del genitore


ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEO RICCI" - RMIC8BY00L

Via Cina, 4 - 00144 Roma - Distretto 20° - C.F.97389090586

© Tel. 06/5298735 - ☎ Fax 06/5293200 - @ E-Mail rmic8by00l@pec.istruzione.it Sito: www.icmatteoricci.gov.it

I Sottoscritto/a _____
Genitore/Tutore
dell'alunno/a _____
della classe _____ sez _____ della scuola SECONDARIA I° GRADO /PRIMARIA/MATERNA

AUTORIZZA

I propri_ figli_ a partecipare a _____
presso _____ il giorno _____
in orario _____ a piedi (percorso: _____)
_____)

Roma, _____

Firma del genitore _____

Firma dell'Insegnante accettatore _____

Il sottoscritto _____
genitore/Tutore dell'alunno/a _____ ritira dalla scuola il proprio
figlio/a alle ore _____ e da questo momento solleva l'insegnante e la scuola da ogni responsabilità.
Roma, _____

Firma del genitore