

Il/la sottoscritto/a nato/a il

genitore dell'alunno/a della classe 1°

CAT

GRAF. COMUNIC.

AFM

LIC. ARTISTICO

AFM : MANAGEMENT SPORTIVO

Autorizzazione per uscite in ambito comunale in orario didattico

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Data.....

Firma.....

Autorizzazione per la ripresa di immagini e video a scopo didattico

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Data.....

Firma.....

Autorizzazione all'uscita autonoma dei minori di 14 anni dai locali scolastici

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Data.....

Firma.....