



ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRANA

DINIEGO DI PARTECIPAZIONE USCITE DIDATTICHE

ANNO SCOLASTICO _____

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ classe/sez _____

| | | | | |
|------------------------|----------------------|-----------------|------------------------------|-------|
| frequentante la scuola | dell'infanzia | primaria | secondaria di I grado | |
| di | Trana | S. Bernardino | Sangano | Reano |

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente uscita:

visita guidata di mezza giornata viaggio d'istruzione di 1 giorno viaggio d'istruzione di più giorni

che sarà effettuata in data: _____

con destinazione _____

Data ____ / ____ / ____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci