

Al Dirigente Scolastico della D.D.S. Ragusa Moleti - PA

**OGGETTO: autorizzazione - VISITA GUIDATA - anno scolastico 20...../20.....**

il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria  
**RAGUSA MOLETI** Plesso \_\_\_\_\_, appartenente a codesta Istituzione Scolastica

**Autorizza**

il proprio/la propria figlio/a a partecipare alla visita guidata \_\_\_\_\_  
coerente con gli obiettivi didattici e formativi del Piano dell'Offerta Formativa, che avrà luogo  
in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
Palermo, lì \_\_\_\_\_ Firma del genitore

Al Dirigente Scolastico della D.D.S. Ragusa Moleti - PA

**OGGETTO: autorizzazione - VISITA GUIDATA - anno scolastico 20...../20.....**

il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria  
**RAGUSA MOLETI** Plesso \_\_\_\_\_, appartenente a codesta Istituzione Scolastica

**Autorizza**

il proprio/la propria figlio/a a partecipare alla visita guidata \_\_\_\_\_  
coerente con gli obiettivi didattici e formativi del Piano dell'Offerta Formativa, che avrà luogo  
in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
Palermo, lì \_\_\_\_\_ Firma del genitore

Al Dirigente Scolastico della D.D.S. Ragusa Moleti - PA

**OGGETTO: autorizzazione - VISITA GUIDATA - anno scolastico 20...../20.....**

il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria  
**RAGUSA MOLETI** Plesso \_\_\_\_\_, appartenente a codesta Istituzione Scolastica

**Autorizza**

il proprio/la propria figlio/a a partecipare alla visita guidata \_\_\_\_\_  
coerente con gli obiettivi didattici e formativi del Piano dell'Offerta Formativa, che avrà luogo  
in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
Palermo, lì \_\_\_\_\_ Firma del genitore

Al Dirigente Scolastico della D.D.S. Ragusa Moleti - PA

**OGGETTO: autorizzazione - VISITA GUIDATA - anno scolastico 20...../20.....**

il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria  
**RAGUSA MOLETI** Plesso \_\_\_\_\_, appartenente a codesta Istituzione Scolastica

**Autorizza**

il proprio/la propria figlio/a a partecipare alla visita guidata \_\_\_\_\_  
coerente con gli obiettivi didattici e formativi del Piano dell'Offerta Formativa, che avrà luogo  
in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
Palermo, lì \_\_\_\_\_ Firma del genitore