|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| /var/folders/vf/sbd5qbwd3395yzvgr99pcd080000gn/T/com.microsoft.Word/Content.MSO/3788605B.tmp | | | |
| /var/folders/vf/sbd5qbwd3395yzvgr99pcd080000gn/T/com.microsoft.Word/Content.MSO/51B7513C.tmp | Ministero dell’Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  **Istituto Professionale di Stato per i Servizi “GRAZIELLA FUMAGALLI”** | | |
| Via della Misericordia, 4 – 23880 CASATENOVO (LC)  **TEL.** 039 9205385 **PEO:** [lcrc02000l@istruzione.it](file:///C:\Users\renzo\Desktop\Fumagalli\lcrc02000l@istruzione.it) **PEC:** [lcrc02000l@pec.istruzione.it](file:///C:\Users\renzo\Desktop\Fumagalli\lcrc02000l@pec.istruzione.it)  **C.F.** 94024420138 **Sito Web:** [www.istitutograziellafumagalli.edu.it](http://www.istitutograziellafumagalli.edu.it) **C.M.** LCRC02000L **C.U.** UFG6KN | | | |
|  | |  |  |

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’IPS Graziella Fumagalli**

**- Casatenovo -**

**Oggetto: Autorizzazione passeggiata didattica a Montevecchia**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esercente la responsabilità genitoriale dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Dichiara di aver preso visione della circolare n. 30 relativa all’oggetto
* Autorizza il proprio figlio a partecipare alla passeggiata didattica a Montevecchia, il giorno 30 settembre, con partenza alle ore 8:00, dopo l’appello, e rientro alle 15:30.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore/tutore

Da riconsegnare al docente di scienze motorie entro il 28 settembre 2021