



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO COMPRENSIVO "S. Ambrogio"  
Via De Nicola, 40 - 20142 MILANO

Milano, .....

Al Dirigente Scolastico  
All'insegnante di classe/sezione

Il/la sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a

.....

della classe/sezione ..... del plesso .....

**AUTORIZZA**

la partecipazione del proprio figlio/a all' uscita didattica/viaggio di istruzione a.....

..... il ..... Dal..... al.....

Docenti accompagnatori:.....

Costo dell'uscita:.....

La caparra del 25% da consegnare entro:.....

Mezzo di trasporto utilizzato.....

.....

*(Firma del genitore)*

