

Autorizzazione**Al DS dell'IC Franco Imposimato**

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe I sez E della Scuola Secondaria I grado dell'IC Franco Imposimato, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

AUTORIZZANO

per il giorno **22 Novembre** lo spostamento in autobus in orario curriculare del/lla proprio/a figlio/a accompagnato dai docenti della scuola, presso la Caserma Magrone di Maddaloni al fine di partecipare alla cerimonia militare in occasione del 208° anniversario della costituzione dell'Intendenza Generale della Armata Sarda, antesignana del corpo di Commissariato.

Data _____

Firma

Firma

Autorizzazione**Al DS dell'IC Franco Imposimato**

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe I sez E della Scuola Secondaria I grado dell'IC Franco Imposimato, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

AUTORIZZANO

per il giorno **22 Novembre** lo spostamento in autobus in orario curriculare del/lla proprio/a figlio/a accompagnato dai docenti della scuola, presso la Caserma Magrone di Maddaloni al fine di partecipare alla cerimonia militare in occasione del 208° anniversario della costituzione dell'Intendenza Generale della Armata Sarda, antesignana del corpo di Commissariato.

Data _____

Firma

Firma

Autorizzazione**Al DS dell'IC Franco Imposimato**

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe I sez E della Scuola Secondaria I grado dell'IC Franco Imposimato, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

AUTORIZZANO

per il giorno **22 Novembre** lo spostamento in autobus in orario curriculare del/lla proprio/a figlio/a accompagnato dai docenti della scuola, presso la Caserma Magrone di Maddaloni al fine di partecipare alla cerimonia militare in occasione del 208° anniversario della costituzione dell'Intendenza Generale della Armata Sarda, antesignana del corpo di Commissariato.

Data _____

Firma

Firma
