

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO G. GARIBALDI
Via Todini, 56 - 00010 Setteville di Guidonia - Distretto 33° Tel. e Fax 0774390168 - 391046
e-mail: rmic8ah005@istruzione.it PEC rmic8ah005@pec.istruzione.it - www.icgiuseppegaribaldi.it



Al Dirigente scolastico dell' I.C. Garibaldi

I sottoscritti genitori
dell'alunno....., della classe.....sez....., autorizzano il figlio/a
a partecipare alla visita guidata pressoil giornoin orario
scolastico. I sottoscritti si impegnano ad effettuare il versamento della quota di partecipazione di euro.....
entro il.....sul c/c dell'Istituto o al rappresentante dei genitori che provvederà ad effettuare il versamento.
IBAN: IT44 M076 0103 2000 0002 9099 025

Guidonia

FIRMA di entrambi i genitori

.....
.....

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO G. GARIBALDI
Via Todini, 56 - 00010 Setteville di Guidonia - Distretto 33° Tel. e Fax 0774390168 - 391046
e-mail: rmic8ah005@istruzione.it PEC rmic8ah005@pec.istruzione.it - www.icgiuseppegaribaldi.it



Al Dirigente scolastico dell' I.C. Garibaldi

I sottoscritti genitori
dell'alunno....., della classe.....sez....., autorizzano il figlio/a
a partecipare alla visita guidata pressoil giornoin orario
scolastico. I sottoscritti si impegnano ad effettuare il versamento della quota di partecipazione di euro.....
entro il.....sul c/c dell'Istituto o al rappresentante dei genitori che provvederà ad effettuare il versamento.
IBAN: IT44 M076 0103 2000 0002 9099 025

Guidonia

FIRMA di entrambi i genitori

.....
.....