



# ISTITUTO SAN GIORGIO

Via Bernardino da Feltre 9, 27100 – 27100 Pavia (PV)

Tel 0382 21011 Fax 0382 32057

www.isg.pv.it info@isg.pv.it

**Scuola primaria**

## Allegato n. 2

Io sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a .....

che frequenta la classe .....

- **autorizzo** mio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite didattiche in Pavia che si terranno in orario scolastico per l'anno 2016/17.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

- **chiedo** che mio/a figlio/a, nell'anno scolastico 2016/17, possa usufruire dell'uscita di

Viale Libertà

Via Bernardino da Feltre

- **autorizzo** mio/a figlio/a a tornare a casa dalla scuola, accompagnato/a dal Sig./Sig.ra:

.....

.....

.....

durante l'anno scolastico 2016/17.

Pavia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Arcobaleno Coop. Soc. a r.l. onlus**

P. Iva e Cod.Fisc. 01301340186

Albo delle Cooperative A120511