

## Autorizzazione

## Al DS dell'IC Maddaloni 1 Villaggio

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe II sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria I grado dell'IC Maddaloni 1 Villaggio, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

### AUTORIZZANO

lo spostamento in treno del/la proprio/a figlio/a accompagnato/a dai docenti della scuola per il **giorno:**

**17 Maggio 2023** (per le classi IIB-IIC) oppure  **18 Maggio 2023** (per le classi IIA-IID) per effettuare una visita guidata presso gli appartamenti ed il parco del Palazzo Reale di Caserta ed il successivo rientro a Maddaloni con il **contributo economico di 6,00 euro** secondo gli orari comunicati nella relativa circolare. I sottoscritti pertanto

### DICHIARANO

Di:

- Prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.  
 Delegare il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ a prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.  
 Autorizzare il/la proprio/a figlio/a al rientro autonomo presso il proprio domicilio.  
(Barrare SOLO UNA delle scelte)

Data

Firma

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## Autorizzazione

## Al DS dell'IC Maddaloni 1 Villaggio

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe II sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria I grado dell'IC Maddaloni 1 Villaggio, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

### AUTORIZZANO

lo spostamento in treno del/la proprio/a figlio/a accompagnato/a dai docenti della scuola per il **giorno:**

**17 Maggio 2023** (per le classi IIB-IIC) oppure  **18 Maggio 2023** (per le classi IIA-IID) per effettuare una visita guidata presso gli appartamenti ed il parco del Palazzo Reale di Caserta ed il successivo rientro a Maddaloni con il **contributo economico di 6,00 euro** secondo gli orari comunicati nella relativa circolare. I sottoscritti pertanto

### DICHIARANO

Di:

- Prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.  
 Delegare il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ a prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.  
 Autorizzare il/la proprio/a figlio/a al rientro autonomo presso il proprio domicilio.  
(Barrare SOLO UNA delle scelte)

Data

Firma

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---