

Autorizzazione per l'uso dei mezzi di trasporto organizzati dai docenti e dalla direzione



Noi genitori di

nome e cognome figlio/a

nato/a il

data di nascita figlio/a

- autorizziamo** nostro/a figlio/a ad utilizzare i mezzi di trasporto organizzati dalla scuola.
- non autorizziamo** nostro/a figlio/a ad utilizzare i mezzi di trasporto organizzati dalla scuola.

La presente dichiarazione è valida per tutta la durata della scolarizzazione presso gli istituti scolastici intercomunali dell'Alta Leventina.

Luogo e data

Nome e cognome
dell'autorità parentale

Firma

Autorizzazione per l'uso dei mezzi di trasporto organizzati dai docenti e dalla direzione



Noi genitori di

nome e cognome figlio/a

nato/a il

data di nascita figlio/a

- autorizziamo** nostro/a figlio/a ad utilizzare i mezzi di trasporto organizzati dalla scuola.
- non autorizziamo** nostro/a figlio/a ad utilizzare i mezzi di trasporto organizzati dalla scuola.

La presente dichiarazione è valida per tutta la durata della scolarizzazione presso gli istituti scolastici intercomunali dell'Alta Leventina.

Luogo e data

Nome e cognome
dell'autorità parentale

Firma