ISTITUTO COMPRENSIVO “DIEGO VALERI”

30010 CAMPOLONGO MAGGIORE (VE) Via Roma, 47 - Tel. 049/5848146 - Fax 049/9744126
Codice Meccanografico VEIC80800A - C.F. 82011520275 - e-mail: veic80800a@istruzione.it

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____ _____

genitori dell’alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

DICHIARANO

di autorizzare la scuola, in via eccezionale, a far eseguire al proprio/a figlio/a eventuali visite mediche da un medico, in caso di emergenza, durante la visita di istruzione a Vienna dal 28 al 30 aprile 2016.

Sarà cura della scuola avvisare prontamente i genitori, in caso di necessità.

Firma dei genitori _____

_____