



**Scuola S. Giovanni Bosco**

Scuola dell'Infanzia Paritaria - Cod. Mecc. RM1A64100T  
Scuola Primaria Paritaria Parificata - Cod. Mecc. RM1E043006  
Scuola Secondaria di Primo grado Paritaria - Cod. Mecc. RM1M09100R  
V.le P. Togliatti, 167 – 00175 Roma - Tel. 0671546419 Fax 0671075066  
E-mail: [segreteria@scuola.DB@fmairo.net](mailto:segreteria@scuola.db@fmairo.net) - PEC: [segreteria@scuola.db@pec.it](mailto:segreteria@scuola.db@pec.it)  
[www.istitutodonboscocinecitta.com](http://www.istitutodonboscocinecitta.com)

**Autorizzazione  
visita didattica  
alunni**

**A4  
rev. 07  
Pagina 1 di 1**

Alla Coordinatrice delle Attività Educative e Didattiche

**Oggetto: AUTORIZZAZIONE VISITA DIDATTICA A.S. 2016/2017**

Cognome e Nome dell'alunno \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Autorizzo mi\_ figli\_ a partecipare alla visita / viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_

con partenza il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e rientro alle ore \_\_\_\_\_

Si solleva la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data

Firma di un genitore



**Scuola "S. Giovanni Bosco"**

Scuola dell'Infanzia Paritaria - Cod. Mecc. RM1A64100T  
Scuola Primaria Paritaria Parificata - Cod. Mecc. RM1E043006  
Scuola Secondaria di Primo grado Paritaria - Cod. Mecc. RM1M09100R  
Codice Fiscale: 02501280586  
V.le P. Togliatti, 167 – 00175 Roma Tel. 067104031 - fax 06710403300  
E-mail: [segreteria@scuola.DB@fmairo.net](mailto:segreteria@scuola.db@fmairo.net) - PEC: [segreteria@scuola.db@pec.it](mailto:segreteria@scuola.db@pec.it)  
[www.istitutodonboscocinecitta.com](http://www.istitutodonboscocinecitta.com)

**Autorizzazione  
visita didattica  
alunni**

**A4  
rev. 07  
Pagina 1 di 1**

Alla Coordinatrice delle Attività Educative e Didattiche

**Oggetto: AUTORIZZAZIONE VISITA DIDATTICA A.S. \_\_\_\_\_**

Cognome e Nome dell'alunno \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Autorizzo mi\_ figli\_ a partecipare alla visita / viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_

con partenza il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e rientro alle ore \_\_\_\_\_

Si solleva la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data

Firma di un genitore