

**AUTORIZZAZIONE VISITE DI ISTRUZIONE DURANTE L'ORARIO DI LEZIONE.**

Il sottoscritto, genitore dell'alunno/a ..... della classe ..... Sez. ....

**Autorizza**

il/la figlio/a a partecipare a tutte le visite d'istruzione che la Scuola Secondaria di 1° grado **GUIDOTTI (IC7)** organizzerà

**nel triennio scolastico 2016/2017 - 2018/2019**

durante l'orario di lezione.

Modena, .....

Firma padre .....

Firma madre .....