



AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE

C.R.E.D COMUNE DI: _____ SCUOLA DELL' INFANZIA
 SCUOLA PRIMARIA

BAMBINO/A ISCRITTO/A: _____

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

N° TELEFONO _____

AUTORIZZO

MIO FIGLIO/A _____ A PARTECIPARE A
TUTTE LE USCITA/E IN PROGRAMMA NEL CRED COMUNALE ED AUTORIZZO IL
TRASFERIMENTO DI MIO FIGLIO\A DALLA SEDE DEL CRED AI LUOGHI DELL'USCITA E
VICEVERSA.

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL GENITORE
