



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITA', RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I. C. "Leonardo da Vinci"

V.le della Grande Muraglia, 37 ; Via Lione - 00144 Roma

Tel. Fax 06. 52209322 - 06. 5296334

XX Distretto - C. M. RMIC8BZ00C- e-mail:rmic8BZ00C@istruzione.it

MODULO VISITE DIDATTICHE SECONDARIA

Il/La sottoscritto/agenitore dell'alunno
della classe..... sez.

autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica deldalle h.alle h.....
presso di

E' previsto:

RIENTRO A SCUOLA	<input type="checkbox"/>	RIENTRO A CASA	<input type="checkbox"/>	
MEZZO PUBBLICO	<input type="checkbox"/>	BIGLIETTI	<input type="checkbox"/>	
MEZZO PRIVATO	<input type="checkbox"/>	QUOTA	<input type="checkbox"/>	€.....
Block notes + penna	<input type="checkbox"/>	Colazione al sacco	<input type="checkbox"/>	

Materiale per la prima ora e/o ore successive al rientro **SI** **NO**

Data..... Firma.....



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I. C. "Leonardo da Vinci"

V.le della Grande Muraglia, 37 ; Via Lione - 00144 Roma

Tel. Fax 06. 52209322 - 06. 5296334

XX Distretto - C. M. RMIC8BZ00C- e-mail:rmic8BZ00C@istruzione.it

MODULO VISITE DIDATTICHE PRIMARIA

Il/La sottoscritto/agenitore dell'alunno
della classe..... sez.

autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica deldalle h.alle h.....
presso di

E' previsto:

RIENTRO A SCUOLA E REGOLARE SVOLGIMENTO DELLE LEZIONI	<input type="checkbox"/>	RIENTRO A SCUOLA CON USCITA ANTICIPATA	<input type="checkbox"/>	
MEZZO PUBBLICO	<input type="checkbox"/>	BIGLIETTI	<input type="checkbox"/>	
MEZZO PRIVATO	<input type="checkbox"/>	QUOTA	<input type="checkbox"/>	€.....
Block notes + penna	<input type="checkbox"/>	Colazione al sacco	<input type="checkbox"/>	

Data..... Firma.....