



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
**Istituto Comprensivo "G. Pascoli - Forgione"**  
**Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado**  
**Via Enrico Medi, 7 - 71013 San Giovanni Rotondo**  
tel.: 0882/456526 – fax: 0882/455826 – e-mail: [FGIC843002@istruzione.it](mailto:FGIC843002@istruzione.it)  
PEC: [fgic843002@pec.istruzione.it](mailto:fgic843002@pec.istruzione.it)  
Codice Meccanografico: FGIC843002 – Codice Fiscale: 83001700711  
[www.icpascoliforgione.it](http://www.icpascoliforgione.it)



**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE A VISITE D'ISTRUZIONE E INIZIATIVE ESTERNE  
ALL'ISTITUTO**

I sottoscritti genitori, (padre) \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_  
dello/a alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla/o

- MANIFESTAZIONE: \_\_\_\_\_  
 VISITA: \_\_\_\_\_  
 SPETTACOLO: \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_ che avrà luogo il  
giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- con partenza da scuola alle ore \_\_\_\_\_  
 con rientro a scuola alle ore \_\_\_\_\_  
 direttamente a casa (alla fine della visita)

Si invitano le SS.LL. a firmare la presente comunicazione che dovrà essere riconsegnata prima della suddetta partecipazione al docente responsabile.

San Giovanni Rotondo \_\_\_\_\_

Firma genitori:

padre \_\_\_\_\_

madre: \_\_\_\_\_