



"Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca"

I.C.S. "Quintino Di Vona"
Via L. da Vinci, 2 - 20062 Cassano d'Adda (MI)
Cod. Min. MIIC8CC00P - C.F. 91548230159
tel. 0363/60061 - fax 0363/361145 - e-mail: MIIC8CC00P@istruzione.it
sito internet: www.icqdivona.it

Da compilare da parte dei genitori e consegnare all'insegnante di classe
Për tu plotësuar nga prindërit dhe dorëzuar mësuesit të klasës

1)AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO COMUNALE
1)AUTORIZIM PËR DALJE NË TERRITORIN E KOMUNËS

I Sottoscritti _____

Të nënshkruarit

genitori dell'alunno/a _____
prindër të nxënësit/es

Classe _____
Klasa

**AUTORIZZANO
AUTORIZOJNË**

il/la figlia a partecipare a tutte le uscite sul territorio comunale
birin/bijën të marrë pjesë në të gjitha daljet në territorin e komunës

SI NO
PO *JO*

FIRMA DEI GENITORI
FIRMA E PRINDËRVE
