

Al Dirigente Scolastico
I.C. " G.Minzele – G.Parini "
Via Petruzzi, 18
Tel. 080/4911131
PUTIGNANO

OGGETTO: Richiesta partecipazione alla visita guidata

Il genitore _____
dell'alunno _____ inserito nelle classe _____ sez. _____.

CHIEDE

Di poter partecipare e accompagnare il proprio/a figlio/a nell'uscita didattica programmata
per il giorno _____ a _____
per motivi _____.

Si ringrazia

Il genitore

Putignano, _____