AFFIDAMENTO FIGLIO/A MINORE

I SOTTOSCRITTI PADRE……………………………………………….…………….NATO A ……………………………… IL………………………………………… E MADRE……………………………………………………………….NATA A…………………………………………………IL……………………..………………….. GENITORI DI ………………..……………………………………………………. AFFIDANO IL PROPRIO FIGLIO/A MINORE AI DOCENTI………………………………………………………………………………..……….………………………………….DURANTE IL VIAGGIO D’ISTRUZIONE IN ……………………………………………………….. CHE SI EFFETTUERA’ DAL…………….……………..AL……………………………..

Catania,……………………………………………

 FIRMA

 …………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………

Si allegano le fotocopie del documenti d’identità.