



## AUTORIZZAZIONE USCITE/VISITE DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
a partecipare alle uscite e/o visite didattiche, guidate e organizzate dal personale docente, a Madrid e/o dintorni, durante il corrente Anno Scolastico 2019/2020.

Il contributo annuale delle uscite o visite didattiche sarà di 80€ a bambino, emesso in un'unica quota non rimborsabile. Suddetto contributo sarà addebitato sul conto corrente nel mese di novembre.

\* **Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

\* **Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

*\* Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, s'intende che la scelta della partecipazione alle uscite – visite didattiche sia stata condivisa.*

Madrid, \_\_\_\_\_



#### Indirizzo

Calle Agustín de Bethencourt n° 1  
28003 Madrid

#### Contatto

Tel: +34 91 533 15 90  
Fax: +34 91 533 02 12

Sito web:

[www.scuolamaternaitalianamadrid.com](http://www.scuolamaternaitalianamadrid.com)

