ISTITUTO SUPERIORE PARITARIO POLISPECIALISTICO

SUOR ORSOLA BENINCASA

Al Dirigente Scolastico
del ……..…….
"Suor Orsola Benincasa" NAPOLI

Il/la sottoscritt. ……..…….

Genitore dell'alunn ……..

che frequenta la classe …….della Scuola……..…../del Liceo……..…

di codesto Istituto,

autorizza

..l..predett.. figli.. a partecipare alla visita guidata prevista per il giorno……

destinazione ……..……..……..

con partenza da…… alle ore …..……..……....

e rientro previsto per le ore ……..

Napoli,_____

……

Il genitore