

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "A. DI AZ"
di Vaprio d'Adda

I sottoscritti _____

Docenti ___ della classe/ sezione _____ Scuola _____ di _____

c o m u n i c a n o

che il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

effettueranno un'uscita nell'ambito del territorio comunale per _____

data _____

firma _____

firma _____

=====

ISTITUTO COMPRESIVO "A. DI AZ" VAPRIO D'ADDA (MILANO)
Viale della Vittoria, 11 - c.a.p. 20069
tel 02.90988252 - 02.90988430 - fax 02.90970621

Ai docenti _____

Scuola _____ di _____