

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"**  
Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795  
e-mail: [rmic8b900g@istruzione.it](mailto:rmic8b900g@istruzione.it)

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI**  
**SEZIONI B-C-E**  
**Scuola Infanzia Via Campania**

I sottoscritti.....genitori  
dell'alunno/a.....della sez.....  
autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare il giorno **16/05/2025** dalle ore 09.00 alle ore 11,00 all' uscita per il  
Teatro Gassman come da circ. n. 332  
Il costo previsto per lo Scuolabus andata e ritorno è di €. 6,00.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

---

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"**  
Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795  
e-mail: [rmic8b900g@istruzione.it](mailto:rmic8b900g@istruzione.it)

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI**  
**SEZIONI B-C-E**  
**Scuola Infanzia Via Campania**

I sottoscritti.....genitori  
dell'alunno/a.....della sez.....  
autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare il giorno **16/05/2025** dalle ore 09.00 alle ore 11,00 all' uscita per il  
Teatro Gassman come da circ. n. 332  
Il costo previsto per lo Scuolabus andata e ritorno è di €. 6,00.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

---

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"**  
Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795  
e-mail: [rmic8b900g@istruzione.it](mailto:rmic8b900g@istruzione.it)

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI**  
**SEZIONI B-C-E**  
**Scuola Infanzia Via Campania**

I sottoscritti.....genitori  
dell'alunno/a.....della sez.....  
autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare il giorno **16/05/2025** dalle ore 09.00 alle ore 11,00 all' uscita per il  
Teatro Gassman come da circ. n. 332  
Il costo previsto per lo Scuolabus andata e ritorno è di €. 6,00.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

---