



ISTITUTO COMPRENSIVO “ANTONIO BERGAMAS”

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I° Grado

Via dell'Istria 45 – TRIESTE – Tel 040 7606503 – Fax 040 638553

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE ANNO SCOLASTICO _____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ scuola _____ dell'Istituto Comprensivo
“BERGAMAS”

☐ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a **a partecipare alle uscite didattiche** previste dalla programmazione didattico-educativa dell'Istituto **con possibile relativo utilizzo anche dei mezzi di trasporto pubblici.**

Trieste

Firma
