

Specificare l'anno scolastico di riferimento: As.

Autorizzazione cumulativa per le uscite a piedi sul territorio

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Trescore Balneario

Il/La sottoscritt in qualità di genitore/tutore
dell'alunno/a:

(nome)

(cognome)

nato/a il

frequentante la classe sez

della scuola del Comune di

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche sul territorio programmate dai docenti che si effettueranno nel corso dell'anno in orario scolastico.

Sarà cura dei docenti di classe comunicare data e orario delle uscite ai genitori.

LA PRESENTE DICHIARAZIONE È VALIDA PER TUTTI GLI ANNI SCOLASTICI SUCCESSIVI E PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA DELL'ALUNNO/A NELL'ISTITUTO, SALVO ESPLICITA REVOCA SCRITTA E PASSAGGIO FRA ORDINI DI SCUOLA (INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA).

Data

Firma del genitore {{.getNomeCognome}}

La non compilazione del presente modulo equivale a NON AUTORIZZAZIONE

N.B.: Qualora l'autorizzazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 c.1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

