

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "L. DA VINCI-BUFALINI" di San Giustino e Citerna  
VIA Umbra- 06016 - SAN GIUSTINO (PG)  
TEL. 075856121- E-MAIL [pgic838009@istruzione.it](mailto:pgic838009@istruzione.it) -  
C.F. 81003730546

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, prevista per \_\_\_\_\_ (data), con partenza  
dalla scuola alle ore \_\_\_\_\_ e rientro previsto alle ore \_\_\_\_\_ presso la sede scolastica.

Il/La sottoscritto/a solleva l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali comportamenti non conformi alle disposizioni impartite durante l'uscita.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_