

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

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
