

Al Dirigente del Polo Bianciardi

Oggetto: autorizzazione uscita didattica/viaggio d'istruzione

Io sottoscritt_ _____

in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

classe

indirizzo di studio

autorizza

a svolgere l'uscita didattica/ visita guidata prevista

per il giorno

presso

secondo la circolare n°

Qualora non sia previsto il rientro a scuola, il/la sottoscritto/a :

autorizza il proprio figlio a rientrare autonomamente alla propria abitazione, una volta terminata l'attività didattica.

non autorizza il proprio figlio a rientrare autonomamente alla propria abitazione, una volta terminata l'attività didattica.

Il sottoscritto dichiara sotto la sua responsabilità che l'altro genitore/ tutore è a conoscenza dell'attività e approva la partecipazione.

Data

Firma

