



DIREZIONE DIDATTICA STATALE

Sede: Via Fratta – 83029 **SOLOFRA** Tel. **0825/534258**

C.M. AVEE05900Q – C.F. 92014780644

www.direzionedidatticasolofra.edu.it e-mail: avee05900q@istruzione.it

Oggetto: AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a, frequentante la classe/sezione del plesso della scuola Primaria/Infanzia _____ autorizzano la Scuola e l'ins.te ad effettuare uscite guidate, programmate nel Piano di Lavoro della sezione/classe, nell'ambito urbano.

L'autorizzazione è valida per l'intero anno scolastico 20__/20__ .

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di sollevare l'amministrazione scolastica da eventuali incidenti non imputabili a trascuratezza dell'ins.te stesso.

FIRMA DEI GENITORI (o chi ne fa le veci)

