

USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a genitore dell’alunno/a frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_sez. della Scuola…………………………...di …………………………… di codesto Istituto Comprensivo

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare nel corrente anno scolastico alla visita d’istruzione approvata dal Consiglio di Intersezione/Interclasse/Consiglio di classe e dal Collegio Docenti del a **,** organizzata per il giorno con partenza alle ore con (cancellare le voci che non interessano) pulmino comunale/pullman servizio pubblico TPER/pullman privato e rientro previsto alle ore (cancellare le voci che non interessano) con pulmino comunale/pullman servizio pubblico TPER/pullman privato**.**

Dichiara inoltre che è a conoscenza che tale visita si effettuerà sotto la guida e la costante vigilanza del personale docente.

Data Firma del genitore

Se firmato da un solo genitore, questo dichiara di aver acquisito parere positivo anche dall’altro.

# (restituire all’insegnante referente dell’uscita didattica)

