

*OGGETTO: Autorizzazione uscite didattiche.*

*Il/la sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a..... frequentante la classe ..... sez .....  
 della Scuola dell'Infanzia       della Scuola Primaria       della Scuola Secondaria di I° grado  
della Sede Centrale/Plesso Scolastico di \_\_\_\_\_;*

**AUTORIZZA**

*Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla uscita didattica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_*

*prevista per il giorno \_\_\_\_\_ accompagnato/a dai docenti.  
Partenza alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_*

*Rientro alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_*

*Quota partecipazione € \_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_*

*Firma*

\_\_\_\_\_