



Istituto Comprensivo di Scuola Materna Elementare e Media
 05012 ATTIGLIANO (TR) - Via Monserrato, 38 - Tel. 0744/994255- Fax 0744/994356
 Cod. Mecc. TRIC810005 - E-Mail tree017002@istruzione.it - C.F.80010630558

AUTORIZZAZIONE

_ | _ sottoscritt_.....
 genitore dell'alunno/a.....
 frequentante la classe/sezione presso la Scuola dell'Infanzia/ Primaria/S.S. I grado
 di.....nell'a.s._____

AUTORIZZA

il proprio figlio ad effettuare visite/uscite didattiche in orario scolastico, accompagnato dagli insegnanti, nell'ambito del Comune o fuori Comune, a piedi, con lo scuolabus o con il treno.
 Dichiara, inoltre, di sollevare la Scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero intercorrere durante le uscite, non imputabili a mancata sorveglianza da parte degli insegnanti.

Data.....

FIRMA DI UNO DEI GENITORI

.....

La presente dichiarazione ha validità per l'intera durata della frequenza scolastica presso codesto istituto.
 Sarà mia cura comunicare eventuali variazioni



Istituto Comprensivo di Scuola Materna Elementare e Media
 05012 ATTIGLIANO (TR) - Via Monserrato, 38 - Tel. 0744/994255- Fax 0744/994356
 Cod. Mecc. TRIC810005 - E-Mail tree017002@istruzione.it - C.F.80010630558

AUTORIZZAZIONE

_ | _ sottoscritt_.....
 genitore dell'alunno/a.....
 frequentante la classe/sezione presso la Scuola dell'Infanzia/ Primaria/S.S. I grado
 di.....

AUTORIZZA

il proprio figlio ad effettuare visite/uscite didattiche in orario scolastico, accompagnato dagli insegnanti, nell'ambito del Comune o fuori Comune, a piedi, con lo scuolabus o con il treno.
 Dichiara, inoltre, di sollevare la Scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero intercorrere durante le uscite, non imputabili a mancata sorveglianza da parte degli insegnanti.

Data.....

FIRMA DI UNO DEI GENITORI

.....

La presente dichiarazione ha validità per l'intera durata della frequenza scolastica presso codesto istituto.
 Sarà mia cura comunicare eventuali variazioni