Al Dirigente Scolastico

I.S. L. Rota

**Oggetto: autorizzazione uscite didattiche sul territorio**

Il / La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizza il/la propri\_\_ figli\_\_ a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico nell’ambito comunale.

\*Questa autorizzazione è valida per l’intera permanenza del figlio nell’ Istituto Superiore L. Rota e si riferisce a iniziative comunicate ai genitori dal docente referente.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_