Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO FARA D'ADDA
PIAZZALE JACQUES MARITAIN, 3 - 24045 FARA GERA D'ADDA (BG)
www.icfara.edu.it - bgic846006@istruzione.it - bgic846006@pec.istruzione.it
Tel. **0363 688710** - Codice Fiscale: 93024340163 - Codice Meccanografico: BGIC846006

MODELLO C

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI FARA GERA D'ADDA

OGGETTO: **Autorizzazione uscite sul territorio**

I sottoscritti _____
(nome e cognome PADRE/tutore)

_____
(nome e cognome MADRE/tutore)

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____

della Scuola ☐Infanzia ☐Primaria ☐Secondaria di_____

AUTORIZZANO

il /la proprio/a figlio/a partecipare alle uscite didattiche, organizzate dalla Scuola frequentata, che si svolgeranno sul territorio del Comune.

La presente autorizzazione è valida dalla data di compilazione e per tutta la permanenza dell'alunno/a nelle Scuole dell'Istituto, salvo revoca scritta dei genitori/tutori.

Data _____ _____
(firma)