

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Comprensivo LEINI'

**AUTORIZZAZIONE PER VISITE SU TERRITORIO IN ORARIO SCOLASTICO
SENZA USO DI MEZZO DI TRASPORTO**

valida per l'anno scolastico 20_____ /20_____

I sottoscritti

cognome nome

cognome nome

tutori legali dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ presso la Scuola

- plesso primaria frazione Tedeschi
- scuola secondaria di I grado

AUTORIZZANO

Il /la proprio/a figlio/a partecipare alle uscite sul territorio, in orario scolastico, che gli insegnanti riterranno necessarie per il pieno svolgimento delle attività programmate dal Consiglio di classe.

Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza dell'insegnante la scuola provvederà a darne preventiva comunicazione alle famiglie.

Leini, ____/____/20____

Firma _____

Firma _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Leini, ____/____/20____

Firma _____