

Modulo Autorizzazione uscite a piedi

Al Dirigente Scolastico
alle insegnanti della classe scuola

I sottoscritti genitori e/o esercenti la patria potestà (tutori) _____

del bambino/a _____

iscritto/a alla classe..... scuola

AUTORIZZANO

La partecipazione del proprio/a figlio/a a tutte le uscite a piedi nel territorio circostante la scuola che verranno programmate nel corrente anno scolastico 20.../20.....

(i genitori, con richiesta scritta, possono comunque ritirare l'autorizzazione in qualsiasi momento)

Orvieto _____

FIRMA LEGGIBILE DEI 2 GENITORI (O TUTORI)
