

AUTORIZZAZIONE PER VISITE GUIDATE SUL TERRITORIO IN ORARIO SCOLASTICO PER
TUTTO L'ANNO SCOLASTICO _____/_____

Al Dirigente Scolastico
I.S.C. "Via Ugo Bassi"
di Civitanova Marche

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____ Sez. _____ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria
_____ dell'I.S.C. "Via Ugo Bassi".

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alle uscite che i docenti riterranno necessarie per il pieno
svolgimento delle attività programmate.

Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza degli insegnanti interessati che provvederanno
a darne comunicazione alle famiglie tramite diario.

Data _____

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)
