

**UNA VOLTA COMPILATO E FIRMATO IL MODELLO VA SCANSIONATO E
INOLTRATO ALLA EMAIL pgic85900a@istruzione.it SCRIVENDO NELL'OGGETTO:**

“AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO ALUNNO/A”

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO IN ORARIO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a

Il/la sottoscritto/a

genitori dell'alunno/a

frequentante la Scuola

classe

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a partecipare per tutta la durata dell'anno scolastico alle attività programmate
che prevedono uscite didattiche nell'ambito del territorio.

Si ricorda altresì che ogni uscita sarà comunicata tramite apposita circolare.

Perugia, _____

Firma di entrambi i genitori

padre *

madre*

(genitori/chi esercita la potestà genitoriale/tutore/affidatario)
(firma di autocertificazione – Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000 –)

* alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando
nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa da entrambe i genitori. Qualora la presente
autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che essa sia stata condivisa.