**Autorizzazione dei genitori alla partecipazione dello studente all’uscita didattica**

luogo .…………………………….….………………………………………………………….

Io sottoscritto.........................................................................................…....

genitore dell'alunna/o....................................................................................

frequentante la classe...............................del I.I.S. ‘”Giulio Casiraghi” autorizzo / non autorizzo mio figlio/a a

partecipare all’uscita didattica organizzata per il ………/………/…..….

Gli insegnanti accompagneranno gli studenti alle ore………..di ……/……/………….…..

□ partendo dalla scuola

□ incontrandosi direttamente a ………………………………………………………………

Terminata l’attività, prevista per le ore…………….……. circa gli studenti:

□ verranno riaccompagnati a scuola o presso ……………………………………………………

□ raggiungeranno in modo autonomo le proprie abitazioni.

Cinisello B. ………………

In fede

firma del genitore e dello studente

(o dello studente se maggiorenne)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_