**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Omnicomprensivo “G. Verga” Vizzini**

**Oggetto: Autorizzazione per uscite didattiche**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole che la partecipazione alle uscite didattiche, a spettacoli teatrali, manifestazioni, incontri ed eventi nel territorio comunale rappresenta attività integrativa alle lezioni

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola/Istituto/Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a partecipare all’uscita che avrà luogo il **\_\_/\_\_/\_\_\_\_** all’interno del territorio comunale, accompagnato/a dagli insegnanti della classe. L’uscita avrà come destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inizierà a partire dalle ore **\_:\_\_**. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori, e accetta integralmente e senza condizioni gli aspetti organizzativi e logistici dell’istituto.

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Omnicomprensivo “G. Verga” Vizzini**

**Oggetto: Autorizzazione per uscite didattiche**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole che la partecipazione alle uscite didattiche, a spettacoli teatrali, manifestazioni, incontri ed eventi nel territorio comunale rappresenta attività integrativa alle lezioni

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola/Istituto/Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a partecipare all’uscita che avrà luogo il **\_\_/\_\_/\_\_\_\_** all’interno del territorio comunale, accompagnato/a dagli insegnanti della classe. L’uscita avrà come destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inizierà a partire dalle ore **\_:\_\_**. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori, e accetta integralmente e senza condizioni gli aspetti organizzativi e logistici dell’istituto.

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**