

AUTORIZZAZIONE RELATIVA ALLE USCITE DIDATTICHE DOPO SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2025-2026

Il/la sottoscritto/a:		(Cognome)	(Nome)		
		(Comune)	(Provincia)	(CAP)	(gg/mm/aa)
Nato/a a:		(Comune)	(Provincia)	Il:	(CAP)
Residente a:					(n° civico)
Indirizzo:		(Cognome)		(Nome)	
Genitore/tutore legale (cancellare voce che non interessa) del/della bambino/a					
	(Comune)	(Provincia)	(gg/mm/aa)		
Nato/a a:			Il:		
Frequentante la scuola di					
Iscritto al post scuola di					

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a prendere parte alle uscite didattiche.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le uscite potranno avvenire, a seconda degli obiettivi didattici ed educativi, dei tempi di percorrenza e delle distanze previste, a piedi e/oper mezzo di scuolabus e/o di automezzi autoparco comunale.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore legale (**leggibile**)
