

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE O VISITE GUIDATE

Al Dirigente scolastico

IC Jacopo della Quercia

Siena

Il/La sottoscritto/a _____
padre/madre/tutore dell'alunno/a _____
frequentante per l'a.s. _____ la classe _____ sez. ____ del plesso _____

AUTORIZZA

l'alunno/a a partecipare all'uscita prevista per il giorno _____ che avrà il
seguente itinerario _____
tramite il seguente mezzo di trasporto _____
e i seguenti docenti accompagnatori _____
con partenza da _____ alle ore _____ e rientro previsto a
_____ alle ore _____ .

Siena

Firma

.....