Io sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………….

esercente la potestà genitoriale dell’alunno/a……………………………………………………………….

frequentante la classe …………………… Sez. ……………………

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla visita di istruzione/uscita didattica a ……………………………………….

………………………………………………………… che si terrà il giorno…………………………………

dalle ……….. alle ……….

ed esonero la Scuola da qualsiasi responsabilità.

L’ALLIEVO RIENTRERA’ A CASA AUTONOMAMENTE AL TERMINE DELLE ATTIVITA’

FIRMA di chi esercita la potestà genitoriale

…………………………………………………………………………….