



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "F. Meloni"
Via Cagliari, 104, Domusnovas (SU)
caic875002@istruzione.it

MODULO AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA TERRITORIO COMUNALE

I Sottoscritti genitori/tutori _____ e _____
dell'alunno/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. _____
frequentante la classe/sez. ____ della Sc. _____ presso il Comune di _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a alle uscite didattiche, in territorio comunale, in orario scolastico, per l'intero ciclo di studi della Scuola:

- INFANZIA
- PRIMARIA
- SEC. I GRADO

presso l'Istituto Comprensivo "F. Meloni" di Domusnovas

Dichiarano altresì di sollevare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza.

Domusnovas, ____/____/____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____