



Istituto Paritario “Insieme Belpasso”

Scuola Primaria – Dell’Infanzia – Baby Parking

Via Roma, 64 95032 Belpasso

Tel. 095 7912329 – info@insiembelpasso.it



Al Gestore della Scuola
“Insieme Belpasso”

Scuola Elementare Anno Scolastico: _____

Oggetto: modello autorizzazione per le uscite Didattiche di tutto l’anno.

Il /La sottoscritto/apadre/madre

Dell’alunno/a..... data e luogo di nascita

Iscritto in codesta scuola nella Sezione Classe

Autorizzano

il proprio figlio/a a partecipare a tutte le uscite didattiche, visite guidate, viaggi d’istruzione, stabilite nell’ambito della programmazione di classe nell’anno scolastico _____.

Con la presente dichiaro di esonerare la scuola da responsabilità che esolino dalla sorveglianza dei docenti.

Ogni variazione dovrà essere richiesta in forma scritta e firmata.

Eventuali situazioni particolari vanno segnalate e documentate presso la segreteria della scuola.

N.B.: La seguente autorizzazione ha validità fino anno scolastico.

Data

.....

FIRMA

(MADRE)

(PADRE)

(TUTORE)