

**AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE A PIEDI NELLE ZONE LIMITROFE ALLA
SCUOLA A.S. _____**

Il/la sottoscritto/a padre/madre dell'alunno/a

frequentante la classe /sezione..... della scuola primaria di

della scuola dell'infanzia di

AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche a piedi nelle zone limitrofe alla scuola (quartiere centro), previste nella programmazione didattica annuale per l'a.s._____, previa comunicazione scritta da parte dei docenti (almeno il giorno prima dell'effettuazione), contenente la motivazione, l'orario e il luogo di svolgimento dell'attività.

Tale autorizzazione si intende valida per l'intero anno scolastico_____, salvo esplicita revoca del genitore.

Grosseto_____

FIRMA (entrambi i dichiaranti)

**AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE A PIEDI NELLE ZONE LIMITROFE ALLA
SCUOLA A.S. _____**

Il/la sottoscritto/a dell'alunno/a

frequentante la classe /sezione..... della scuola primaria di

della scuola dell'infanzia di

AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche a piedi nelle zone limitrofe alla scuola (quartiere centro), previste nella programmazione didattica annuale per l'a.s._____, previa comunicazione scritta da parte dei docenti (almeno il giorno prima dell'effettuazione), contenente la motivazione, l'orario e il luogo di svolgimento dell'attività.

Tale autorizzazione si intende valida per l'intero anno scolastico_____, salvo esplicita revoca del genitore.

Grosseto_____

FIRMA (entrambi i dichiaranti)

