Ministero dell'Istruzione e del Merito
II ISTITUTO COMPRENSIVO "ARDIGÒ"
Via Agnus Dei, 17 - 35121 PADOVA
Tel. 049 8750981 - Fax 049 8751765 - C.F. 92200360284
e-mail: PDIC88000E@istruzione.it – PEC: PDIC88000E@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE / VISITE DI ISTRUZIONE

AL DI FUORI DEL TERRITORIO DEL COMUNE DI PADOVA

I sottoscritti _____

Genitori/Tutori dell'alunn__ _____

frequentante la classe ____ sez. ____

della scuola _____

AUTORIZZANO

Il/la propri__ figli __ a partecipare all'uscita didattica/visita di istruzione del giorno _____

_____ a _____

Dichiarano di essere a conoscenza del programma dettagliato dell'attività e del Regolamento delle uscite didattiche e viaggi d'istituto (consultabile nel sito) e si impegnano a pagare l'eventuale contributo richiesto.

Inoltre:

☐ Autorizzano il/la propri___ figli___, al termine dell'attività, a tornare a casa autonomamente, sollevando la scuola da ogni responsabilità dal momento del rientro nel luogo convenuto.

☐ Non autorizzano il/la propri__ figli___ a tornare a casa autonomamente e si impegnano a venirl__ a prendere all'orario e nel luogo convenuto.

Data _____

Firma dei genitori _____ _____