|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO  MARTIRI DELLA LIBERTA’  SESTO SAN GIOVANNI (MI) | *Modulistica*  *Autorizzazione uscite didattiche sul territorio* |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO MARTIRI DELLA LIBERTA’

SESTO SAN GIOVANNI (MI)

**AUTORIZZAZIONE ANNUALE PER USCITE DIDATTICHE**

**SUL TERRITORIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_ della scuola

Infanzia Ercole Marelli Primaria Martiri della Libertà Secondaria di primo

grado Don Lorenzo Milani

Infanzia Monte San Michele Primaria Barnaba Oriani

**AUTORIZZA**

Il/la proprio figlio/a a partecipare a tutte le uscite didattiche di breve durata e nell’ambito del territorio

che si realizzeranno nell’arco dell’anno scolastico

Sesto San Giovanni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_