AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE A PIEDI NEL TERRITORIO COMUNALE

(a cura dei genitori)

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**autorizza**

\_\_\_il proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite a piedi nel territorio comunale e/o nel comune confinante limitrofo

finalizzate al miglioramento all’offerta formativa.

Data Firma del genitore