

DELLA CLASSE/SEZIONE ..... PLESSO.....

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE uscita didattica nel territorio comunale o limitrofo**

La/il sottoscritta/o.....

genitore/tutore dell'alunno/a .....

frequentante la classe..... sez. .... **Plesso :** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare, per l'intero anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_, alle uscite didattiche a piedi sul territorio comunale pertinenti alle linee guida del P.T.O.F. e alla progettazione di classe/sezione.

Resta inteso che di tali uscite verrà data notizia al sottoscritto di volta in volta tramite Registro Elettronico e/o Diario Scolastico.

DATA, .....

Firma del genitore/tutore .....