

Al Dirigente Scolastico

**Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione all'uscita/visita didattica Alunno MINORENNE**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a  il

residente a

in Via / Piazza

Genitore/Tutore dello/a studente/ssa

nato/a a  il

frequentante la classe  di codesto Istituto,

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a – assistito/a a partecipare all'uscita/visita guidata nell'ambito dell'attività

didattica, che si terrà presso

il giorno  dalle ore  alle ore

consapevole che la sede di svolgimento dell'attività dovrà essere raggiunta autonomamente.

Quartu Sant'Elena,

Firma