***AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA DELLE USCITE DIDATTICHE***

(a cura dei genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale)

Al Dirigente Scolastico

I. C. “Palazzo Salinari”

Montescaglioso (MT)

I sottoscritti………………………(padre)…………………………..(madre) genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunn……………………………………frequentante la classe……………della Scuola ……………………………………………

***AUTORIZZANO***

\_\_l\_\_ proprio\_\_ figli\_\_ a partecipare a tutte le uscite didattiche che l’I.C. “Palazzo Salinari” di Montescagliso organizza nel corso dell’anno scolastico 2019/2020, le cui date saranno , di volta in volta , precisate dai docenti tramite comunicazione scritta riportante anche la destinazione, la durata ed i nominativi degli insegnanti accompagnatori.

**DICHIARANO**

inoltre, di aver preso visione del “Regolamento visite didattiche e viaggi d’ istruzione” (art.37 comma 3, Regolamento di disciplina) di codesto Istituto.

Montescaglioso, Firma di entrambi i genitori

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

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