

# **AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE/VIAGGI DI ISTRUZIONE**

*Al Dirigente Scolastico  
Istituto Suore Calasanziane*

**Io**  
**sottoscritto**\_\_\_\_\_

**genitore dell'alunno/a** \_\_\_\_\_  
**classe** \_\_\_\_\_ **sez** \_\_\_\_\_

**Scuola**

- **Dell'Infanzia**
- **Primaria**

**autorizzo la partecipazione alle Uscite didattiche e viaggi di istruzione  
previsti per l'anno scolastico 2024/2025.**

**Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi  
di sorveglianza.**

**Data,**

**Firma del genitore**