

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