

Al Sig. Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Grosseto 6  
Via Garigliano n. 16  
58100 Grosseto (GR)

**AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE A PIEDI (E/O CON SCUOLABUS)  
NELLE ZONE LIMITROFE ALLA SCUOLA.**

I sottoscritti  genitori /  tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ A.S. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
della Scuola  **Primaria** /  **Infanzia** di \_\_\_\_\_  
*(Plesso frequentato)*

**A U T O R I Z Z A N O**

\_\_\_l\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ a partecipare alle uscite didattiche a piedi (e/o con scuolabus) nelle zone limitrofe alla scuola, previste nella programmazione didattica annuale per a.s. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ previa comunicazione scritta da parte dei docenti (almeno cinque giorni prima dell'effettuazione), contenente la motivazione, l'orario e il luogo di svolgimento delle attività.

Tale autorizzazione si intende valida per tutto l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ salvo esplicita revoca del genitore/tutore.

Data: \_\_\_\_\_

*firma dei genitori/tutori*

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