

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

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

I sottoscritti genitori/ tutori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sezione _____ A.S. 20____/20____
della **Scuola Secondaria di 1° Grado** _____
(Sede frequentata)

A U T O R I Z Z A N O

Il/la proprio/a figlio/a alle uscite didattiche mattutine, accompagnato dai docenti della scuola,
nell'ambito del perimetro cittadino.

La presente autorizzazione ha validità per l'intero anno scolastico.

Data: _____

firma dei genitori/tutori

