

# Istituto Comprensivo via Guicciardini

a.s. 20\_\_ - 20\_\_

## AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_,  
della scuola media statale/primaria/infanzia, del plesso Bonghi/Vittorino,

## **AUTORIZZO**

mio/a figlio/a ad effettuare uscite didattiche, con la sua classe e gli insegnanti accompagnatori, nel quartiere o in un'area raggiungibile a piedi, per tutta la durata dell'anno scolastico.

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA

