



ISTITUTO COMPRENSIVO PALATA RICCIARDI

Via Kennedy, 3 – 86037 PALATA (CB) tel.

0875/975019 - fax 0875/975824

C.F. 91055110703 – COD. MECC. CBIC85300Q

e-mail cbic85300q@istruzione.it / cbic85300q@pec.istruzione.it

www.comprensivopalata.edu.it



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI USCITA DIDATTICA
BREVE NEL TERRITORIO COMUNALE IN ORARIO SCOLASTICO**

Durante il corso dell'anno scolastico gli alunni saranno guidati dagli insegnanti in esperienze didattiche nell'ambito del territorio comunale. Si richiede alle SS.LL. di compilare l'autorizzazione sottostante da riconsegnare all'insegnante referente (per la Scuola Primaria) e al coordinatore di classe (per la Scuola Secondaria) debitamente compilata.

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a
..... frequentante la classe.....
sez..... del plesso scolastico di

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle esperienze didattiche nell'ambito del territorio comunale in orario scolastico durante il corso dell'Anno Scolastico 20...../20.....

Data

Firma del genitore

.....