

DICHIARAZIONE DEL GENITORE PER PARTECIPAZIONE A VISITE GUIDATE SENZA L'USO DI MEZZI PUBBLICI

(uscite a piedi) da compilare a cura dei genitori
E consegnare agli insegnanti di classe nei primi giorni di scuola

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale di
SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

___I___ sottoscritt___ _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della Scuola Primaria/Secondaria di I
Grado Statale di _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare per l'intero anno scolastico 2019/2020 a brevi passeggiate, escursioni guidate, trasferimenti agli impianti sportivi nei dintorni della scuola da effettuare in orario scolastico.

Per quanto concerne la copertura assicurativa, dichiara di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a è coperto/a da Assicurazione stipulata dall'Istituto.

_____, li _____

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)