Istituto Comprensivo Statale "F. Meloni"
Via Cagliari, 104 - 09015 Domusnovas (CA)
C.M. CAIC875002 – C.F. 90027700922 - tel. 0781/70786 – Fax 0781/729142

Oggetto: Autorizzazione per partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico nell'ambito del territorio comunale per l'intero anno scolastico _____

I sottoscritti _____

(nome e cognome dei genitori o di chi ne fa le veci)

Autorizzano l'alunno _____frequentante la classe _____ Sez. _____della scuola infanzia/primaria/SSI dell'Istituto Comprensivo Statale di Domusnovas alle uscite didattiche in orario scolastico nell'ambito del territorio comunale per l'intero a.s. _____.

Dichiarano di sollevare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza.

_____, _____

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

_____

_____