



ISTITUTO COMPRESIVO I. C. ALES(OR)

Sede: scuola secondaria di primo grado "DANTE ALIGHIERI"
Via Amsicora, 6. – 09091 **ALES** (Oristano) ;
e-mail: oric82100n@istruzione.it – oric82100n@pec.istruzione.it
Tel. - Centr. 0783/91601; - - DSGA 0783/91691
cod.m.. ORIC82100N – c.f. 80004790954

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di Ales

AUTORIZZAZIONE PER USCITE SUL TERRITORIO

I sottoscritti genitori dell'alunno/a

_____ nato a _____ il ____/____/____

Nome e Cognome (Padre/tutore)

Residente in via _____ n. _____ città/paese _____

_____ nata a _____ il ____/____/____

Nome e Cognome (Madre/tutrice)

Residente in via _____ n. _____ città/paese _____

Frequentante la scuola *Infanzia* *Primaria* *secondaria di I grado*

classe _____ sezione _____ del plesso di _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite nell'ambito del territorio comunale, programmate dalla scuola

per il corrente anno scolastico _____ a mezzo piedi.

Data _____

Firma dei genitori

