



## 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](mailto:oric82100n@istruzione.it) – [oric82100n@pec.istruzione.it](mailto: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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_