**AUTORIZZAZIONE USCITA SUL TERRITORIO**

I sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Classe \_\_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’ uscita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si terrà in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** alle ore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nel caso in cui il termine dell’uscita coincida con il termine delle attività didattiche**

AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a fare ritorno in autonomia alla propria abitazione al termine dell’uscita.

* A tal fine dichiara di essere consapevole che, nel caso di rientro autonomo alla fine dell’uscita, la vigilanza del personale docente cessa all’ora indicata sopra”;

NON AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a rientrare autonomamente alla propria abitazione al termine dell’uscita. A tal fine dichiarano (barrare l’opzione scelta):

* che al termine dell’uscita sarà prelevato da uno dei genitori
* che al termine dell’uscita il/la proprio figlio/a sarà prelevato da delegato maggiorenne, nella persona del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foggia,

GENITORE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

GENITORE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)