

Anno Scolastico : _____ / _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Viguzzolo

I sottoscritti 1) _____ 2) _____

genitori/tutori dell'alunno _____ frequentante la classe _____

☐ primaria ☐ secondaria di I grado del plesso di _____

AUTORIZZANO / NON AUTORIZZANO *(cancellare la voce che non interessa)*

il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uscite sul territorio¹, anche se svolte mediante l'uso dello
Scuolabus.

data _____

FIRMA 1) -----

FIRMA 2) -----

¹ Per territorio si intende l'insieme dei comuni del bacino di utenza dell'Istituto Comprensivo di Viguzzolo

✂-----
-

Anno Scolastico : _____ / _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Viguzzolo

I sottoscritti 1) _____ 2) _____

genitori/tutori dell'alunno _____ frequentante la classe _____

☐ primaria ☐ secondaria di I grado del plesso di _____

AUTORIZZANO / NON AUTORIZZANO *(cancellare la voce che non interessa)*

il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uscite sul territorio¹, anche se svolte mediante l'uso dello
Scuolabus.

data _____

FIRMA 1) -----

FIRMA 2) -----

¹ Per territorio si intende l'insieme dei comuni del bacino di utenza dell'Istituto Comprensivo di Viguzzolo