**AL DIRIGENTE DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DOZZA IMOLESE-CASTEL GUELFO**

ANNO SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto alla scuola

dell’infanzia/primaria/secondaria di I grado di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe/sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite/visite guidate con l’insegnante, in ambiente extra scolastico entro i confini comunali a piedi, durante il presente anno scolastico.

**SI AUTORIZZA [ ]** **NON SI AUTORIZZA [ ]**

[ ] Solo per i nuovi iscritti:

Il/la sottoscritto/a si impegna a consegnare al più presto alla scuola una fotografia del/della figlio/a, per il tesserino di riconoscimento, da conservarsi a scuola e da utilizzare in ogni uscita.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**AL DIRIGENTE DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DOZZA IMOLESE-CASTEL GUELFO**

ANNO SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto alla scuola

dell’infanzia/primaria/secondaria di I grado di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe/sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite/visite guidate con l’insegnante, in ambiente extra scolastico entro i confini comunali a piedi, durante il presente anno scolastico.

**SI AUTORIZZA [ ] NON SI AUTORIZZA [ ]**

[ ] Solo per i nuovi iscritti:

Il/la sottoscritto/a si impegna a consegnare al più presto alla scuola una fotografia del/della figlio/a, per il tesserino di riconoscimento, da conservarsi a scuola e da utilizzare in ogni uscita.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_