

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE

Alla Coordinatrice Didattica
della Scuola Primaria Paritaria
Parificata "N.M. Campolieti"
C/so Nazionale n. 78
86039 Termoli (CB)

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE PER L'ANNO SCOLASTICO 20____/20____

Nome alunno/a _____ classe _____

Il/la sottoscritto/a genitore _____
dell' alunno/a _____
della classe _____ della Scuola Primaria Paritaria Parificata "N.M. Campolieti".

AUTORIZZA

la partecipazione del figlio/a _____
all'uscita didattica organizzata per il giorno _____
con destinazione/itinerario _____

Partenza alle ore _____ e ritorno alle ore _____, con l'uso del seguente mezzo di
trasporto _____

Costo a carico della famiglia € _____

AUTORIZZA

la Scuola a far prestare al/alla proprio/a figlio/a, in caso di necessità ed urgenza, le cure mediche
che si rendessero necessarie, impegnandosi a rimborsare le spese eventuali sostenute.

SOLLEVA

la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o a terzi.

Data _____

Madre _____

Padre _____

(Firma leggibile di autocertificazione)