*(Da riportare su carta intestata della scuola)*

Gentili

Sig.ri Docenti

Scuola

Il sottoscritto ......................................................................................................................

genitore dell’alunno ......................................................................................................................

iscritto alla classe ........................ sez. ........................

AUTORIZZA

La partecipazione del proprio figlio a tutte le visite guidate **nel territorio di (residenza della scuola),** da effettuare nell’anno scolastico …………………….., con l’accompagnamento degli insegnanti di classe.

Gli insegnanti di classe si impegnano a comunicare agli alunni di volta in volta le date delle diverse uscite.

Data, ............................

FIRMA

(del genitore o esercente potestà parentale)