

DIREZIONE DIDATTICA STATALE DI ROSIGNANO MARITTIMO
2° CIRCOLO GIOSUE' CARDUCCI

Anno scolastico ____/____

Il giorno _____ verrà effettuata una gita scolastica con il
seguito itinerario:

partenza alle ore _____ circa

rientro alle ore _____ circa

GLI/LE INSEGNANTI : _____

Il/la sottoscritto/a, padre/madre dell'alunno/a _____

Autorizza il/la propri___ figli___ della classe _____ della
scuola di _____

A PARTECIPARE ALLA GITA SCOLASTICA sopra indicata.

Esonera l'Amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti, fermo restando la responsabilità di vigilanza da parte degli insegnanti accompagnatori.

Data _____

FIRMA
(leggibile) _____