

COGNOME ALUNNO _____ NOME _____



ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1 – BRESCIA

Viale C. Colombo, 30 – 25127 Brescia – C.F.: 80050570177

Cod. Mecc.: BSIC885009

Tel. 030 310897 – Fax 030 3730018

e-mail: bsic885009@istruzione.it

posta certificata: bsic885009@pec.istruzione.it

**Ai Sigg. Genitori degli alunni
dell'I.C. OVEST 1 di Brescia**

Oggetto: autorizzazione cumulativa per uscite didattiche a.s. _____

Si trasmette la dichiarazione di autorizzazione alle uscite didattiche all'interno del Comune, che deve essere compilata, firmata dal genitore e restituita ai docenti.

Si precisa che le uscite didattiche fanno parte delle attività progettate all'interno della programmazione dei docenti e come tali rivestono un momento significativo per l'insegnamento e per l'apprendimento degli alunni.

Cordialmente.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Mariarosaria Marinaro

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993*

I sottoscritti genitori AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche organizzate dai docenti, che si terranno all'interno del Comune nell'anno scolastico _____.

Firma padre

Firma madre
