Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto Comprensivo Statale di Adro

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di primo grado
25030 – Adro (BS) Via Nigoline 16 Tel. 030/7356669

C.F.82001020179 – C.M. BSIC835008 **e-mail:** bsic835008@istruzione.it **Sito Internet:** www.icadro.edu.it

AUTORIZZAZIONE PER VISITE GUIDATE SUL TERRITORIO
A.S. 2025/26

Al Dirigente Scolastico

IC Adro

I sottoscritti:

_____(padre) C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP_____ via_____n°_____

_____(madre) C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP_____ via_____n°_____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a minorenne _____ frequentante

la scuola *(infanzia/primaria/sec. I grado)*_____ dell'IC ADRO, classe _____sez. _____

AUTORIZZANO IL PROPRIO/A FIGLIO/A

ad effettuare uscite al di fuori dell'edificio scolastico (a piedi o con il pullman), durante le ore di lezione, per attività programmate dalla scuola e previste dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa. Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza degli insegnanti interessati che provvederanno a darne comunicazione alle famiglie. La presente autorizzazione è valida per il corrente anno scolastico 2025/26.

Firma di entrambi i genitori/tutori

Data _____ Firma _____

Firma _____

In alternativa alla firma di entrambi i genitori/ tutorii:
I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _l_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data _____ Firma _____