|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ICSP_compatto3 |  | ICSP_nome esteso |
|  | **SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI 1° GRADO**via Catalani - 55016 PORCARI (LU) - *tel.n°* **0583 210747** *sito web* **www.icsp.edu.it** *e-mail* luic84100e@istruzione.it **-** *c/c* *postale* 75214890 *cod.fisc.* 92038730468\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**MODULO AUTORIZZAZIONE USCITE A PIEDI SUL TERRITORIO**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| **Io sottoscritto** |  |
| genitore dell’alunno/a |  |
| iscritto/a alla classe |  | **Sez.** |
| della Scuola  |  |

**autorizzo** il/la proprio/a figlio/a, nel corso del corrente anno scolastico, a partecipare alle escursioni programmate a scopo didattico dagli insegnanti, in ambito territoriale, senza l’impiego di mezzi di trasporto. In ogni caso ogni volta che la classe avrà un’uscita sul territorio i genitori saranno informati dell’itinerario e degli insegnanti accompagnatori.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_