



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“ELEONORA D’ARBOREA”
09037 SAN GAVINO MONREALE (SU)
Via Foscolo Tel. e Fax: 070/9339426

**AUTORIZZAZIONE ANNUALE
PER LE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

classe _____ sez. ___ Scuola _____

Plesso _____

AUTORIZZA / AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare, nel corso dell'anno scolastico 20...../20....., alle uscite didattiche organizzate dall'Istituto Comprensivo “Eleonora d'Arborea” nell'ambito del territorio del Comune di

San Gavino Monreale

Sardara

_____, ____/____/____
(luogo) (data)