

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

– Regione Siciliana –



Istituto Comprensivo “Leonardo da Vinci”

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7

TEL. 095661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it

www.icscasteldiudica.gov.it



“LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE SUL TERRITORIO”

Il sottoscritto _____

_____ Nato a _____ prov. _____ il _____

_____ Residente a _____

_____ CAP _____ via _____ n. _____

E la sottoscritta _____

Nata a _____ prov. _____ il _____

_____ Residente a _____ CAP _____

_____ via _____ n. _____

_____ Nella qualità di genitori esercenti la responsabilità

genitoriale sul figlio/a minore _____ Nato/a a _____

_____ il _____ Residente a _____

_____ CAP via _____ n. _____

Plesso _____ Classe _____

AUTORIZZANO

___ I ___ propri ___ figli ___ a partecipare all'attività didattica che si svolgerà all'esterno della scuola, presso..... in data

Data.....

Firma di entrambi i genitori