ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AUTONOMO "G. GALILEI"

Via della Libertà, 5 - 51018 PIEVE A NIEVOLE- Tel. 0572/80445 - Fax 0572/950110

C.F. 81003550472 - C.M. PTIC807009

http://www.comprensivo-pieveanievole.gov.it

e-mail: ptic807009@istruzione.it - ptic807009@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. Galilei" – Pieve a Nievole

Oggetto: Alunn_ _____ - **Autorizzazione**

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno in oggetto

frequentante la classe/sez. _____ della scuola _____

A U T O R I Z Z A N O

Il proprio figlio a partecipare all'USCITA SUL TERRITORIO a

_____ che si effettuerà il giorno

_____ con partenza alle ore _____ e ritorno alle ore _____

versando la quota di partecipazione di **EURO**: _____

I sottoscritti esonerano la scuola da ogni responsabilità circa eventuali danni a cose o persone derivanti dal comportamento doloso o colposo dell'alunno e garantisce di assumersi sotto la propria cura onere e responsabilità il controllo del suddetto figlio a partire dall'ora di ritorno sopraindicata.

Autorizzano il proprio figlio a far uso del seguente mezzo di trasporto:

_____

Pieve a Nievole, _____

FIRMA DEI GENITORI

_____ _____