**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE GENITORI USCITE DIDATTICHE E VIAGGI DI ISTRUZIONE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità, autorizzano /non autorizzano il /la proprio/a figlio/a, frequentante la classe \_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare all’uscita didattica o viaggio di istruzione che si terrà il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ (circa) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Durante il periodo sopraindicato, il minore sarà sotto la sorveglianza e la responsabilità dei docenti accompagnatori, secondo quanto disposto dalla normativa vigente.

Il costo previsto è pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_ e va versato, mediante bonifico bancario, usando le seguenti coordinate:

Intestazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO CALVI DI RIVOLTA D’ADDA**

IBAN: **IT08 J070 7656 9800 0000 0180 752**

Banca: **BANCA CREMASCA E MANTOVANA CRED. COOP. SOC. COOP.**

Filiale di **PANDINO**

***Nella causale specificare nome e cognome dell’alunno, classe e meta****. Il bonifico va effettuato entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE GENITORI USCITE DIDATTICHE E VIAGGI DI ISTRUZIONE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità, autorizzano /non autorizzano il /la proprio/a figlio/a, frequentante la classe \_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare all’uscita didattica o viaggio di istruzione che si terrà il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ (circa) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Durante il periodo sopraindicato, il minore sarà sotto la sorveglianza e la responsabilità dei docenti accompagnatori, secondo quanto disposto dalla normativa vigente.

Il costo previsto è pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_ e va versato, mediante bonifico bancario, usando le seguenti coordinate:

Intestazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO CALVI DI RIVOLTA D’ADDA**

IBAN: **IT08 J070 7656 9800 0000 0180 752**

Banca: **BANCA CREMASCA E MANTOVANA CRED. COOP. SOC. COOP.**

Filiale di **PANDINO**

***Nella causale specificare nome e cognome dell’alunno, classe e meta****. Il bonifico va effettuato entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*