



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. 1°
"EDMONDO CAVICCHI"**

Via Circonv. Levante, 61 – Pieve di Cento – Tel. 051 975001 – Fax 051 973203

<https://iccavicchi.edu.it/>

e-mail: boic80600n@istruzione.it - PEC boic80600n@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico I.C. Pieve di Cento

AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

Il/la sottoscritto/a _____,

in qualità di genitore dell'alunno/a _____,

classe ____ sez. ____ a.s. 23/24 della scuola _____ di _____

autorizza

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle uscite (a piedi e sul territorio) per **l'intero ciclo dell'ordine scolastico**, per effettuare le attività educative e didattiche programmate; ogni singola uscita verrà comunicata a genitori/tutori tramite registro elettronico.

Sarà mio compito prendere visione di quanto comunicato dall'Istituto tramite registro elettronico.

Data _____

Firma Genitore 1 _____ Firma Genitore 2 _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il/la Sig./Sig.ra _____ padre/madre dell'alunno sopracitato è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Data _____

Firma _____

=====