UNIONE EUROPEA
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
MIUR
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEO RICCI"
Via Marconi n. 22 – 60020 POLVERIGI (AN)
Tel. 071/906101-9069265 Fax 071/9069265 – Cod. Fisc. 80016950422
e-mail: anic80300l@istruzione.it
pec: anic80300l@pec.istruzione.it
www.icpolverigi.edu.it

Ai Genitori degli alunni
dell'Istituto Comprensivo "Matteo Ricci"
Scuola Infanzia
Scuola Primaria
Scuola Secondaria I grado
LORO SEDI

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Il/la sottoscritto/a (Cognome)_____(Nome)_____
nato/a a _____(Prov._____) il_____, residente a
_____(Prov._____)via_____C.F._____
genitore/tutore dell'alunno/a (Cognome)_____(Nome)_____,
frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sez. _____ della Scuola
_____ (specificare se dell'Infanzia, Primaria o Secondaria di I grado)
dell' Istituto Comprensivo "Matteo Ricci"

AUTORIZZA

Il/La___ proprio/a figli/a partecipare, nell'anno scolastico 2018/2019 all' uscita didattica sul territorio:

Meta:_____
_
Data:_____ **Partenza da Scuola ore** _____**Rientro a Scuola ore**_____

FIRMA(*)

_____ (padre)

_____ (madre)

Data, _____

(*) "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"