

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Sassuolo 1 Centro Est

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di primo grado Leonardo da Vinci

### **AUTORIZZA**

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite didattiche a piedi nell'ambito del territorio di Sassuolo, organizzate dalla scuola e contenute nel PTOF per il corrente anno scolastico sollevando l'I.C. Sassuolo 1 Centro Est da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere.

I Docenti comunicheranno tramite diario, di volta in volta, le singole uscite didattiche definendo tempi e luoghi.

### **DELEGA**

Il /La Sig./ra \_\_\_\_\_

Il /La Sig./ra \_\_\_\_\_

Il /La Sig./ra \_\_\_\_\_

Al ritiro del proprio/a figlio/a sollevando i Docenti e l'Istituto da ogni responsabilità.

**SI ALLEGA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL/DEI DELEGATO/I**

Sassuolo, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_