

# AUTORIZZAZIONE USCITE

**PARROCCHIA SS ALESSANDRO E VINCENZO MARTIRI - Scuola dell'Infanzia SAN PANTALEONE**

Nome della Scuola

**VIA IV NOVEMBRE 4**

Indirizzo

**PONTERANICA**

Località

**24010**

CAP

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

di \_\_\_\_\_  
(cognome, nome e del bambino) \_\_\_\_\_ (codice fiscale del bambino)

Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica con o senza mezzo di trasporto

qualora si ritenesse opportuno ai fini :

DIDATTICI [SI] [NO]

RELIGIOSI [SI] [NO]

RICREATIVI [SI] [NO]

Data \_\_\_\_\_

firma del padre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma della madre \_\_\_\_\_