

## Immagine che contiene testo, grafica vettoriale Descrizione generata automaticamente

## ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO AMELIA

**Sede: Via I Maggio, 224 – 05022 Amelia (TR) - TRIS00600N - Tel. 0744/978509**

## email: [tris00600n@istruzione.it](mailto:tris00600n@istruzione.it) – [TRIS00600N@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TRIS00600N@PEC.ISTRUZIONE.IT)Z:\Logo Cambridge.jpg

***c.f. 91056300550-cod. fatturazione elettr. UF1BA6***

**A U T O R I Z Z A Z I O N E**

I sottoscritti:

padre .................................................................................................................................

madre ……………………………………………………………………………………………………………………………

genitori dell’alunno/a..........................................................................................................

frequentante nell’anno scolastico ………/……… la Scuola Secondaria di Primo grado “A.Vera” di Amelia / l’I.T.E di Amelia / l’I.T.T. di Amelia / l’I.T.E. di Narni - classe................... sez. …………….

**A U T O R I Z Z A N O**

Il/la proprio/a figlio/a ad effettuare visite/uscite didattiche in orario scolastico, accompagnato dagli insegnanti, nell’ambito del territorio Comunale , a piedi e/o con lo scuolabus.

Dichiara, inoltre, di sollevare la Scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero intercorrere durante le uscite, non imputabili a mancata sorveglianza da parte degli insegnanti.

Data.......................................

FIRMA DEI GENITORI

Padre .........................................................................................

madre ........................................................................................