

Al Dirigente scolastico C.D. Barano d'Ischia

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori / tutori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_ del plesso di  
\_\_\_\_\_ NUMERO DI  
TELEFONO: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione che si terrà il giorno: \_\_\_\_\_ con il seguente itinerario:

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

DELEGA PER RITIRO ALUNNO: NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_

N.B.: Durante la visita guidata non sono consentite foto se non autorizzate dalle autorità competenti, né la somministrazione di cibi e bevande diverse dalla merendina portata da casa.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_