



Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"

Via Ghizzi, 5/a - 52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)

Tel. 0575/658019 - fax 0575/656919 -

www.iccastiglionfiorentino.edu.it

E-mail: aric819002@istruzione.it

Pec: aric819002@pec.istruzione.it

Codice Univoco Ufficio UFJPVV - C.F. 80007060512

ALLEGATO G

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Città di Castiglion Fiorentino"

TALE AUTORIZZAZIONE È VALEVOLE FINO AL COMPLETAMENTO DELLA SCUOLA PRIMARIA.

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____ frequentante la classe _____ della Scuola _____

AUTORIZZANO

_____ i propri figli _____ a partecipare alle uscite didattiche a piedi e/o all'attività motoria all'esterno che si effettueranno in orario scolastico nell'ambito del territorio comunale.

TALE AUTORIZZAZIONE È VALEVOLE FINO AL COMPLETAMENTO DELLA SCUOLA PRIMARIA.

Data _____

Firma dei genitori/tutore _____
