



Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"

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

Tel. 0575/658019 - fax 0575/656919 -

www.iccastiglioni.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'alunn__ frequentante la classe _____ della Scuola _____

AUTORIZZANO

__l__ 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 _____
