

**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“Don Giovanni Antonioli”**

Via Nino Bixio. 42 – 25056 Ponte DI Legno (BS)

Codice Fiscale: 81005970173 – Codice Univoco UFCDQC

Tel. 0364/91006 – Fax 0364/91114

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [*www.icpontedilegno.edu.it*](http://www.icpontedilegno.edu.it) | ***e-mail:****bsic802001@istruzione.it* | ***P.E.C.:****bsic802001@pec.istruzione.it* |
| Circolare n.° | 010 |  |
| del | 11/09/2019 |  |
|  | Indirizzata a: |
|  | * Ai genitori degli alunni dell’I.C. “Don G. Antonili di Ponte di Legno
 |
|  | * All’albo on-line
 |
|  | * Atti
 |

AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA ANNUALE

Agli insegnanti della classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola infanzia/primaria/secondaria

Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola infanzia/primaria/secondaria del plesso di

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

autorizza

il/la propria figlia/o a partecipare alle uscite dalla scuola per visite di studio nell’ambito del territorio comunale, effettuate nell’anno scolastico 2019/20 a cura della scuola dichiaro inoltre di aver sottoscritto il contratto assicurativo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori o del Legale rappresentante

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

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