



ISTITUTO COMPRENSIVO “P. THOUAR E L. GONZAGA”
Via Tabacchi 15/a Milano – Tel 0288440480/Fax 0289403271 - C.F. 80128490150 - C.M. MIIC8CD00E

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell’I.C. “Thouar Gonzaga”
MILANO

Il sottoscritt _____

nat ____ a _____ il ____/____/____

in qualità di genitore o esercente potestà familiare,

A U T O R I Z Z A

per l’anno scolastico _____, su ____ figli _____

nat ____ a _____ Prov. _____ il ____/____/____

iscritto alla classe _____ nel plesso di via _____

A P A R T E C I P A R E

- alle attività che prevedono lo spostamento degli alunni nel quartiere;
- alle escursioni e visite guidate, nella città di Milano, previa informazione scritta da parte dei docenti;
- alle attività sportive non agonistiche;

Firma

Milano, _____
