



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "ALBERTO MANZI"

Sede Via del Pigneto, 301 - Tel.06299109 – 0621729322 - fax 062757257 - 00176 Roma

Succ. Via L.F. De Magistris, 15 - Tel. 0621710108 00176 Roma

Succ. Via del Pigneto, 104 - Tel. 0685387614– 00176 Roma

Codice fiscale 97210690588 - Codice meccanografico RMIC82400C

rmic82400c@istruzione.it - rmic82400c@pec.istruzione.it

MOD 2 - AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA

Il sottoscritto e la sottoscritta
..... genitori dell'alunno/a
..... della classe
..... autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a a
all'uscita didattica / visita guidata che si terrà il _____ presso
_____, docenti accompagnatori _____, quota partecipazione
_____.

Ci si sposterà a piedi/ mezzi trasporto/pullman privato.

PARTENZA DA SCUOLA ORE _____

RIENTRO A SCUOLA ORE _____

Data

Firme dei genitori:

.....