



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LUIGI GALVANI
 COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150
 VIA GALVANI, 7 – 20124 M I L A N O - TEL. 0288440253 – FAX 0288440286
 e - mail: miic8b400x@istruzione.it pec: miic8b400x@pec.istruzione.it

Scuola Primaria "Luigi Galvani" Via Galvani, 7 - Tel. 0288440253	Scuola Primaria "M. di Savoia e C. Borromeo" Via Casati, 6 - Tel. 0288440146
Scuola Secondaria di 1° grado "Fara" Via Fara, 32 - Tel. 0288440283	Scuola Secondaria di 1° grado "San Gregorio" Via San Gregorio, 5 - Tel. 0288440152

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "Luigi Galvani"

via mail a: moduloautorizzazioneviaggi@icgalvani.edu.it

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione

Il sottoscritti _____

genitori / tutori dell'alunno/a _____ frequentante
 nel corrente anno scolastico la classe _____ del plesso di

SCUOLA SECONDARIA I GRADO FARA SAN GREGORIO

SCUOLA PRIMARIA GALVANI MARGHERITA DI SAVOIA CARDINAL BORROMEO

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione che si terrà il giorno: _____ con il seguente itinerario:

SOLO ALUNNI SCUOLA SECONDARIA:

A FAR RIENTRARE il proprio figlio autonomamente al proprio domicilio al termine dell'uscita didattica/ visita didattica/ viaggio istruzione.

A NON FAR RIENTRARE autonomamente il proprio figlio

Data, _____

Firma dei genitori /tutori

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____ Firma _____