# **MODELLO B**

# 

# **ISTITUTO COMPRENSIVO “TERESA MATTEI”**

Via del Pratello, 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084

**e-mail:** [**FIIC84500A@istruzione.it**](mailto:FIIC84500A@istruzione.it) **–** [**FIIC84500A@pec.istruzione.it**](mailto:FIIC84500A@pec.istruzione.it)[www.ic](http://www.ic)mattei.edu.it

Cod. Fisc. 94173870489 – Cod. Mecc. FIIC84500A

Autorizzazione dei genitori per uscita didattica in orario scolastico o oltre l’orario scolastico

Classe\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Accompagnatori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Giorno/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mezzo di trasporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Itinerario e luoghi da visitare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di partenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orario di partenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di rientro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orario rientro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_costo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti padre………………………………………madre………………………………………………………….

genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………………….....................................

frequentante la classe………………..sez……..della scuola……………………………………………………………..

Autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all’uscita programmata per il giorno/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con il seguente itinerario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di sollevare l’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria e/o da negligente sorveglianza degli insegnanti stessi

Bagno a Ripoli,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 

# **ISTITUTO COMPRENSIVO “TERESA MATTEI”**

Via del Pratello, 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084 -

**e-mail:** [**FIIC84500A@istruzione.it**](mailto:FIIC84500A@istruzione.it) **–** [**FIIC84500A@pec.istruzione.it**](mailto:FIIC84500A@pec.istruzione.it)[www.icmattei.edu.it](http://www.icmattei.edu.it)

Cod. Fisc. 94173870489 – Cod. Mecc. FIIC84500A

Autorizzazione dei genitori per uscita didattica in orario scolastico o oltre l’orario scolastico

Classe\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Accompagnatori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Giorno/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mezzo di trasporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Itinerario e luoghi da visitare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di partenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orario di partenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di rientro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orario rientro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_costo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti padre………………………………………madre………………………………………………………….

genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………………….....................................

frequentante la classe………………..sez……..della scuola……………………………………………………………..

Autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all’uscita programmata per il giorno/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con il seguente itinerario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di sollevare l’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria e/o da negligente sorveglianza degli insegnanti stessi

Bagno a Ripoli,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_