



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico CTIC8AF00V - Codice Fiscale 80016050876- ✉ctic8af00v@istruzione.it - ctic8af00v@pec.istruzione.it
https://www.montessorimascagnict.edu.it

“LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE SUL TERRITORIO”

Il sottoscritto _____

_____ Nato a _____ prov. _____ il _____

_____ Residente a _____

_____ CAP _____ via _____ n. _____

E la sottoscritta _____

Nata a _____ prov. _____ il _____

_____ Residente a _____ CAP _____

_____ via _____ n. _____

_____ Nella qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale sul figlio/a minore _____ Nato/a a _____

_____ il _____ Residente a _____

_____ CAP _____ via _____ n. _____

Plesso _____ Classe _____

AUTORIZZANO

_____ I propri _____ figli _____ a partecipare all'attività didattica che si svolgerà all'esterno della scuola,

presso..... in data

Data.....

Firma di entrambi i genitori