



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

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

ISTITUTO COMPRENSIVO 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