

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Superiore "Giovanni Falcone"
Via Matteotti, n. 4 21013 Gallarate (VA)

Allegato 4 - Autorizzazione uscita sul territorio e delega per uscite anticipate

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

I sottoscritti _____

genitori/tutori di _____

autorizzano / NON autorizzano

I propri_ figli_ a partecipare in Gallarate alla/e uscita/e didattica/che, in orario scolastico, che avrà/avranno luogo durante l'anno in corso.

FIRMA _____

DELEGA PER USCITE ANTICIPATE

I sottoscritti genitori/tutori dell'alunno/a, sotto la propria responsabilità delegano, in caso di necessità

il/la Signor _____ nato/a a _____

il _____ (grado di parentela _____)

il/la Signor... _____ nato/a a _____

il _____ (grado di parentela _____)

il/la Signor... _____ nato/a a _____

il _____ (grado di parentela _____)

a prelevare il proprio figlio/a dall'Istituto per eventuali uscite anticipate.

Nr. telefono 1° delegato _____ Firma del delegato _____

Nr. telefono 2° delegato _____ Firma del delegato _____

Nr. telefono 3° delegato _____ Firma del delegato _____