

**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**  
**(barrare la voce che NON interessa)**

   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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_