MINISTERO DELL’ISTRUZIONE

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

 **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ROSETTA ROSSI”**

Infanzia – Primaria - Secondaria I Grado – Sezione Ospedaliera “San Camillo”

Via F. Borromeo 53/57 C.A.P. 00168 ROMA (/fax 06/6281239 - 06/6145764

rmic8g300n@istruzione.it; rmic8g300n@pec.istruzione.it

C.M. RMIC8G300N – C.F. 97714010580

**AUTORIZZAZIONE USCITA**

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola dell’ Infanzia [ ] Scuola Primaria [ ] Scuola Secondaria di I° Grado [ ]

Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo,con la presente, la partecipazione di mio/a figlio/a all’uscita didattica il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

 **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ROSETTA ROSSI”**

Infanzia – Primaria - Secondaria I Grado – Sezione Ospedaliera “San Camillo”

Via F. Borromeo 53/57 C.A.P. 00168 ROMA (/fax 06/6281239 - 06/6145764

rmic8g300n@istruzione.it; rmic8g300n@pec.istruzione.it

C.M. RMIC8G300N – C.F. 97714010580

**AUTORIZZAZIONE USCITA**

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola dell’ Infanzia [ ] Scuola Primaria [ ] Scuola Secondaria di I° Grado [ ]

Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo,con la presente, la partecipazione di mio/a figlio/a all’uscita didattica il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_