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](mailto:rmic8g300n@istruzione.it); [rmic8g300n@pec.istruzione.it](mailto:rmic8g300n@pec.istruzione.it)

C.M. RMIC8G300N – C.F. 97714010580

**AUTORIZZAZIONE USCITA**

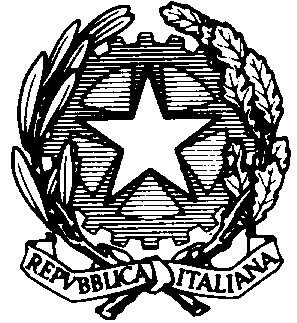
Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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](mailto:rmic8g300n@istruzione.it); [rmic8g300n@pec.istruzione.it](mailto: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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_