

**MOD. B**  
**AUTORIZZAZIONE a PARTECIPARE USCITA DIDATTICA/VIAGGIO d'ISTRUZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
IC RIVALTA

I sottoscritti \_\_\_\_\_

e

\_\_\_\_\_

Genitori/esercenti responsabilità genitoriale dell'alunno/a

\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il / la proprio/a figlio/a a partecipare alla USCITA DIDATTICA/VIAGGIO d'ISTRUZIONE a

\_\_\_\_\_

che avrà luogo il \_\_\_\_\_ *oppure*

dal .....al ..... ( *se di piu' giorni* )

**Si assume, come previsto dalla vigente legislazione, ogni responsabilità per eventuali danni causati direttamente o indirettamente dal/lla proprio/a figlio/a durante l'uscita didattica /viaggio d'istruzione.**

*data* \_\_\_\_\_

*FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_