

---

Al Dirigente scolastico

dell'Istituto Omnicomprensivo "Giulio  
Cesare"

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica / visita didattica /  
viaggio di istruzione**

Il sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori / tutori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante nel corrente

anno scolastico la classe \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione che  
si terrà il giorno: \_\_\_\_\_ con il seguente itinerario:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_