



AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Rif.interno _____

(compilazione a cura del personale interno)

I/II Sottoscritti/o

Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

in qualità di genitori/tutore del bambino/a _____
frequentante l'asilo:

--

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare (barrare la casella)

<input type="checkbox"/>	uscita didattica	del giorno:
<input type="checkbox"/>	progetto speciale	dal nome:
<input type="checkbox"/>	progetto continuità	presso:

Con la presente dichiaro di esonerare la Società Cooperativa Sociale Gialla da responsabilità che esolino dalla normale sorveglianza del personale educativo e ausiliario.

Luogo e data : _____

In fede _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)