

**ISTITUTO COMPRENSIVO “J. SANNAZARO”**

**OLIVETO CITRA (SA)**

##### Via F. Cavallotti, 15 - Tel. 0828/793037

**cf. 82005110653 - C.M. SAIC81300D**

e-mail: [saic81300d@istruzione.it](mailto:saic81300d@istruzione.it) sito internet: [www.olivetocitraic.gov.it](http://www.olivetocitraic.gov.it/)

PEC: [SAIC81300D@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:SAIC81300D@PEC.ISTRUZIONE.IT)



**AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA**

**USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO PER IL MESE DI SETTEMBRE 2024**

*Allegato alla Circolare n.2*

Al Dirigente Scolastico

I.C.J.Sannazaro

Oliveto Citra (Sa)

Il/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/i-tutore/i, dell’alunno/a

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

frequentante classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **SCUOLA INFANZIA CAPOLUOGO**
* **SCUOLA INFANZIA DOGANA**
* **SCUOLA PRIMARIA CAPOLUOGO**
* **SCUOLA PRIMARIA DOGANA**
* **SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

presa visione dell’informativa delle iniziative proposte, essendo a conoscenza del fatto che le predette attività sono integrative alle lezioni e sono limitate al territorio comunale

**AUTORIZZA/ANO**

la partecipazione del figlio/a alle uscitedidattiche nelle date di volta in volta comunicate dai docenti tramite il registro elettronico.

A tal proposito, sono/siamo consapevole/i che, gli alunni saranno accompagnati dai docenti, presenti in orario.

Data Firma del genitore