



ISTITUTO "DE LA SALLE"
PARMA

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE
PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite didattiche che si effettueranno durante l'anno scolastico.

Con la presente dichiarazione conferma la sua piena fiducia negli insegnanti accompagnatori e si impegna a fare osservare scrupolosamente al/alla proprio/a figlio/a le disposizioni impartite dalla Scuola.

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intero anno scolastico 2016/2017.

Parma, _____

Firma _____