|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1**Via della Costituzione, 6 - 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726Codice Fiscale 93027540298 - Cod. Mecc. ROIC82000Q -  e-mail: roic82000q@istruzione.it - Sito web: www.icrovigo1.edu.it PEC 1: roic82000q@pec.istruzione.it |  |

USCITE IN CITTÀ

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………

Genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………..

Frequentante la Classe …………… sezione …………… della Scuola ……………………..

………………………………………………………………………………………………..

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a partecipare alle uscite in città che si programmeranno nel corso del corrente anno scolastico.

Rovigo,

 FIRMA LEGGIBILE DEL GENITORE

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof. Marco Campini

 (Documento firmato digitalmente)