

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO
COMPRESIVO "VIA DEI SESAMI"
SEDE CENTRALE Via dei Sesami, 20 - ☎ 06 2313012 - 06 23238755 - 00172 ROMA -
RMIC8EZ00B - Distretto n.15 - C.F. 97712640586
RMMM8EZ01C Medie Succ.le Via dei Faggi, 151 - ☎ 06 2312917
RMAA8EZ007 Materna - RMEE8EZ01D Elementare Via Palmiro Togliatti, 781, ☎ e06 2313136
SITO WEB:www.icsesami.edu.it - EMAIL:rmic8ez00b@istruzione.it

Al Dirigente scolastico
dell'I.C Via dei Sesami - ROMA

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

I sottoscritti _____ genitori / tutori
dell'alunno/a _____ della 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:

L'uscita avverrà con l'utilizzo di mezzi pubblici // pullman privato // piedi
Accompagnatori i prof.ri
Costo previsto:
Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data, _____

Firma dei genitori /tutori

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO
COMPRESIVO "VIA DEI SESAMI"
SEDE CENTRALE Via dei Sesami, 20 - ☎ 06 2313012 - 06 23238755 - 00172 ROMA -
RMIC8EZ00B - Distretto n.15 - C.F. 97712640586
RMMM8EZ01C Medie Succ.le Via dei Faggi, 151 - ☎ 06 2312917
RMAA8EZ007 Materna - RMEE8EZ01D Elementare Via Palmiro Togliatti, 781, ☎ e06 2313136
SITO WEB:www.icsesami.edu.it - EMAIL:rmic8ez00b@istruzione.it

Al Dirigente scolastico
dell'I.C Via dei Sesami - ROMA

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

I sottoscritti _____ genitori / tutori
dell'alunno/a _____ della 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:

L'uscita avverrà con l'utilizzo di mezzi pubblici // pullman privato // piedi
Accompagnatori i prof.ri
Costo previsto:
Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data, _____

Firma dei genitori /tutori

