

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. CASTELLABATE**

I sottoscritt \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_sezione\_\_\_\_ di codesta Scuola , autorizza \_\_I\_\_ propri \_\_\_ figli\_\_\_ a partecipare , per il corrente anno scolastico , alle visite guidate effettuate sul territorio “a piedi,” programmate dalla scuola, che prevedano l’accompagnamento degli alunni da parte dei docenti in condizioni di adeguata sicurezza entro l’orario scolastico .

La presente dichiarazione non costituisce obbligo di adesione a tutte quelle iniziative che comportino il versamento di una quota di partecipazione.

Qualora, nel tempo, si intendesse revocare tale autorizzazione se ne darà apposita comunicazione presso gli uffici di segreteria.

Data

\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

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