

**AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO DI
MEDA**

I sottoscritti _____ - _____
genitori dell'alunno/a _____ classe _____ Sez. _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle uscite didattiche sul territorio comunale*, per l'intero ciclo di istruzione.

A tal fine, il/la sottoscritto/a solleva l'amministrazione da ogni responsabilità che non sia la normale vigilanza o assistenza agli alunni.

Meda,

Firma dei genitori

