

# Modulo di Autorizzazione per Uscite Didattiche – Scuola Infanzia Gatti

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a alla sezione/classe \_\_\_\_\_ della Scuola Infanzia Gatti

## AUTORIZZA

la partecipazione del proprio/a figlio/a all'uscita didattica/viaggio di istruzione organizzato dalla scuola con meta ..... in data..... dalle ..... alle .....

## DICHIARA

- di aver preso visione della comunicazione relativa all'attività;
- di essere consapevole che, una volta firmato il presente modulo, è tenuto/a al pagamento della quota di partecipazione tramite Pago In Rete, nei termini indicati dalla scuola;
- di essere informato/a che, in caso di mancata partecipazione dopo l'autorizzazione, la quota dovrà comunque essere versata;
- di autorizzare il personale scolastico ad assumere, in caso di necessità, i provvedimenti sanitari urgenti nei confronti dell'alunno/a.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_