



Scuola dell'infanzia Origo  
viale delle Rimembranze 1  
23885 Calco

T 039 508474  
scuolamaternaorigo@libero.it  
p.IVA/c.f. 00662460138  
fax 0399372010

## AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE OLTRE I CONFINI COMUNALI

Il sottoscritto/la sottoscritta/i sottoscritti -----

genitore/i dell' alunno..... -----

frequentante la sezione ----- della Scuola dell' Infanzia Origo

### AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Il/La proprio/propria figlio/figlia a partecipare all' uscita didattica prevista per il giorno .....

presso .....

### DELEGA/DELEGANO

il personale docente e a.t.a ad accompagnare il /la proprio/propria figlio/figlia nella suddetta uscita didattica.

Firma/firme

