

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Verbania Intra

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola  
dell'Infanzia \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

le insegnanti ad accompagnare il/ proprio figlio/a nelle uscite didattiche sul territorio comunale o comuni limitrofi anche quando si utilizzano mezzi pubblici.

Verbania, \_\_\_\_\_

Firma genitori

(padre) \_\_\_\_\_

(madre) \_\_\_\_\_