



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "ALBERTO MANZI"**

Sede Via del Pigneto, 301 - Tel.06.299.109 – 06.21.72.93.22 - Fax 06.27.57.257 - 00176 Roma
Succ. Via L.F. De Magistris, 15 - Tel. 06.21.71.01.08 - 00176 Roma
Succ. Via del Pigneto, 104 - Tel. 06.85.38.76.14 – 00176 Roma
Codice fiscale 97210690588 - Codice meccanografico RMIC82400C
email: mic82400c@istruzione.it - Pec: mic82400c@pec.istruzione.it

Modulo "Autorizzazione uscita a piedi nell'ambito del territorio dell'Istituto Comprensivo".

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe/seziona_____ del plesso_____ della
scuola Primaria_____/Secondaria autorizza il/la proprio/a figlio/a a
partecipare alle uscite a piedi da effettuarsi il giorno_____per
recarsi

Alla luce delle disposizioni vigenti, quanto comunicato, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condiviso da entrambi i genitori. Pertanto dichiaro di aver comunicato quanto sopra nell'osservanza delle norme del codice civile (art.316,337 ter e 337 quater) in materia di responsabilità genitoriale.

Data_____ Firma _____