



Via dei GELSI n. 1 - 20044 Arese (MI)
Segreteria: Tel. - 029382631 - C.F.: 93545200151 - cod. mecc: MIIC8EC00X
Email: miic8ec00x@istruzione.it segreteria@icaresegelsi.it; PEC: miic8ec00x@pec.istruzione.it
Codice Univoco Fatturazione Elettronica: UFSJV2 – Codice IPA: istsc_miic8ec00x

INFANZIA PETER PAN
PRIMARIA G. PASCOLI
PRIMARIA DON GNOCCHI
SECONDARIA S. PELLICO

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Iscritto alla classe _____ sez. _____ Scuola _____

AUTORIZZA

Tutte le visite guidate sul territorio di Arese da effettuare nell'anno scolastico ____/____
con l'accompagnamento degli Insegnanti di classe.

Gli Insegnati di classe si impegnano a comunicare agli alunni di volta in volta le date delle diverse uscite.

Data _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.