

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto comprensivo S.Marta E.Ciaceri di Modica**

Oggetto: Liberatoria per USCITE DIDATTICHE

I sottoscritti

Cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in _____
in viale / via / corso / vicolo _____

e

Cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in _____ in
viale / via / corso / vicolo _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ *frequentante* la classe ____ sezione ____ del Plesso _____

ORDINE DI SCUOLA: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

Il/La proprio/a figlio/a alle uscite didattiche a piedi che si terranno nel territorio cittadino durante
l'anno scolastico 2025/26

Modica _____

(firma Padre)

(firma Madre)