



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE I DARFO**

**VIA GHISLANDI, 24 - 25047 DARFO BOARIO TERME (BS)**

Cod.Meccanografico BSIC858001 - Cod.Fiscale 90015430177 - Tel. 0364 531315 - 0364 531153  
pec: [bsic858001@pec.istruzione.it](mailto:bsic858001@pec.istruzione.it) e-mail: [bsic858001@istruzione.it](mailto:bsic858001@istruzione.it) sito web: [www.icdarfo1.edu.it](http://www.icdarfo1.edu.it)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Darfo1

**USCITE SUL TERRITORIO**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ Via / Piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della scuola  Infanzia,  Primaria,  Secondaria di  
primo grado nel plesso di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio che non prevedano l'uso di mezzi di trasporto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_