

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Comprensivo "S. Marta – E. Ciaceri di Modica**

OGGETTO: Liberatoria uscite didattiche

I sottoscritti _____

Residenti in via _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante il plesso

_____ classe _____

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO** l'alunno/a alle uscite didattiche a piedi nel territorio cittadino per visite guidate durante l'a.s. 2024/2025

Modica, _____

(firma madre)

(firma padre)