

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Renato Guttuso"  
Villagrazia di Carini

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA – CATAcombe DI CARINI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ della  
scuola secondaria di I grado,

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica che si terrà **giovedì 7 novembre 2024** presso le Catacombe di Villagrazia di Carini.

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- l'uscita didattica si svolgerà in orario curricolare, secondo le modalità e gli orari indicati nella circolare n. 136 del 30/10/2024;

Si allegano documenti d'identità.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale**

---

---

**Da compilare esclusivamente in caso di assenza di uno dei due genitori**

Il sottoscritto....., dichiara (art. 317 del Codice Civile) che l'altro genitore è impossibilitato a firmare la presente autorizzazione ma è stato informato e ha dato il proprio consenso.

Firma del dichiarante.....