

**Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. "Renato Guttuso"
Villagrazia di Carini**

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

I sottoscritti _____ e _____, genitori
dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ della
scuola secondaria,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita didattica presso Castelbuono e Cefalù, che si terrà **martedì
8 aprile 2025**.

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- l'uscita didattica si svolgerà in orario curricolare, secondo le modalità indicate nella circolare n. 499 del
3 aprile 2025.

Dichiarano infine di aver provveduto al versamento della quota occorrente per ciascun partecipante.

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
