

**Al Dirigente  
Scolastico dell'Istituto Comprensivo  
"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 ad Agrigento che si svolgerà venerdì 9 maggio 2025.

Dichiarano di essere a conoscenza che l'uscita didattica si svolgerà in orario curricolare, secondo le modalità indicate nella circolare n. 560 del 06.05.2025.

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

\_\_\_\_\_