******

***Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della  Ricerca***

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L’EMILIA ROMAGNA

Ambito Territoriale per la Provincia di Modena UFFICIO VIII

***ISTITUTO COMPRENSIVO “ING. CARLO STRADI”***

VIA BOITO, 27 – 41053 MARANELLO (MO) - **HH02124_** Tel. 0536/941110  - ****Fax 0536/945162--C.M. MOIC83400Q - C.F. 93036900368

# Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo

# “Ing. C. Stradi” di Maranello (Modena)

OGGETTO: Autorizzazione per **uscite didattiche a. s. …………….**

**Il/la sottoscritto/a ………………………………………. genitore dell’alunno/a …………..**

**………………………………………………... Sez/Classe………. Sede…………………**

**AUTORIZZA**

**Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche- visite guidate in orario scolastico, che si effettueranno nel corso dell’anno scolastico …………….**

Modena, Firma del genitore

…l…sottoscritt… si impegna **a comunicare tempestivamente** all’Ufficio di Segreteria ogni qualsiasi variazione relativa alla presente dichiarazione.

Ai sensi e per gli effetti dell’Art.47 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazione mendace, dichiaro che il Sig madre/padre

dell’alunno… è a conoscenza e d’accordo circa le scelte

esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

Maranello, Firma del genitore