



Al responsabile attività
Educativo Didattiche
Istituto CF GAUSS Asti

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA DEL _____

La/Il sottoscritto/a _____,
genitore/tutore dell'alunna/o _____
iscritta/o per l'anno scolastico 20___/20___ alla classe ____ dell'Istituto Professionale CF
Gauss Asti

AUTORIZZA

la/il figlia/o a partecipare all'uscita didattica prevista per il giorno _____
presso _____ a _____ (___) con partenza alle
ore _____ e rientro alle ore _____.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della
data di svolgimento dell'uscita didattica.

Con osservanza.

Data _____

Firma
