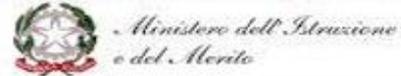


# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE - Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**  
**IC "ITALO CALVINO" - SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI I GRADO**  
Via Frigia, 4 - 20126 Milano - C.F. 80127890152 - Cod. mecc. MIIC81900C  
tel. 0288448717 / fax 0288448722 / e mail [miic81900c@istruzione.it](mailto:miic81900c@istruzione.it) / PEC [miic81900c@pec.istruzione.it](mailto:miic81900c@pec.istruzione.it)  
SITO WEB [www.icsitalocalvino.edu.it](http://www.icsitalocalvino.edu.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**I.C. "Italo Calvino"**  
**Via Frigia, 4 - 20126 Milano**

## AUTORIZZAZIONE

### USCITA DIDATTICA – VIAGGIO DI ISTRUZIONE DI UNA GIORNATA

COGNOME E NOME ALUNNO/A \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

SCUOLA  INFANZIA / PRIMARIA plesso \_\_\_\_\_  SECONDARIA I GRADO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
sopra menzionato/a, **AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente attività:

USCITA DIDATTICA  VIAGGIO DI ISTRUZIONE A \_\_\_\_\_

prevista per il giorno \_\_\_\_\_ con partenza alle ore \_\_\_\_\_ e rientro alle ore \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_ Quota di partecipazione € \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze per dichiarazioni non veritiere, dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/00, che la presente autorizzazione è resa avendo prioritariamente acquisito il consenso dell'altro genitore.

Milano, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)