



Istituto Comprensivo 13

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N°13 DI BOLOGNA**

Via dell'Angelo Custode 1/3 - 40141 BOLOGNA

Tel.051/471998 - fax 051/478227

C.F. 91201430377 e-mail: [boic85700e@istruzione.it](mailto:boic85700e@istruzione.it)



Alla Dirigente Scolastica

Dott.ssa Serafina Patrizia Scerra

Ai Docenti della classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Oggetto: Autorizzazione uscite didattiche a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottosritt \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ autorizza \_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ proprio/a figlio/a ad uscire

con la sua classe per visite d'istruzione e uscite didattiche programmate dai docenti

di classe.

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottosritt \_\_\_\_\_ dichiara inoltre di sollevare i docenti da ogni responsabilità in ordine  
ad eventuali incidenti non imputabili ad incuria degli stessi docenti.

Bologna, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Genitore