

## Autorizzazione

## Al DS dell'IC Maddaloni 1 Villaggio

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria I grado dell'IC Maddaloni 1 Villaggio, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

### AUTORIZZANO

per il **giorno 13 Ottobre 2023** lo spostamento in autobus del/lla proprio/a figlio/a accompagnato/a dai docenti della scuola per partecipare alla proiezione del film *Io Capitano* presso il teatro Ricciardi di Capua ed il successivo rientro a Maddaloni con il contributo economico di euro 13.00. **La partenza da Maddaloni è fissata alle ore 8.00 in via Libertà (davanti il Sole 365). Il rientro è previsto intorno alle ore 13.00 nello stesso luogo.** I sottoscritti pertanto

### DICHIARANO

Di:

- Prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.
- Delegare il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ a prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.
- Autorizzare il/la proprio/a figlio/a al rientro autonomo presso il proprio domicilio.  
(Barrare SOLO una delle scelte)

Data

Firma

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## Autorizzazione

## Al DS dell'IC Maddaloni 1 Villaggio

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria I grado dell'IC Maddaloni 1 Villaggio, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

### AUTORIZZANO

per il **giorno 13 Ottobre 2023** lo spostamento in autobus del/lla proprio/a figlio/a accompagnato/a dai docenti della scuola per partecipare alla proiezione del film *Io Capitano* presso il teatro Ricciardi di Capua ed il successivo rientro a Maddaloni con il contributo economico di euro 13.00. **La partenza da Maddaloni è fissata alle ore 8.00 in via Libertà (davanti il Sole 365). Il rientro è previsto intorno alle ore 13.00 nello stesso luogo.** I sottoscritti pertanto

### DICHIARANO

Di:

- Prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.
- Delegare il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ a prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.
- Autorizzare il/la proprio/a figlio/a al rientro autonomo presso il proprio domicilio.  
(Barrare SOLO una delle scelte)

Data

Firma

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---