

Autorizzazione**Al DS dell'IC Franco Imposimato**

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ della Scuola Secondaria I grado dell'IC Franco Imposimato, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

AUTORIZZANO

per il giorno **7 Ottobre 2025** lo spostamento in autobus del/la proprio/a figlio/a accompagnato dai docenti della scuola presso Città della Scienza di Napoli ed il successivo rientro a Maddaloni, al fine di partecipare alla manifestazione "3 Giorni per la scuola". **Il punto di incontro è fissato per le ore 8.10 nel parcheggio antistante il supermercato 365 sito in via Libertà, Maddaloni. Il rientro è previsto intorno alle ore 18.00 circa 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 Franco Imposimato**

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ della Scuola Secondaria I grado dell'IC Franco Imposimato, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

AUTORIZZANO

per il giorno **7 Ottobre 2025** lo spostamento in autobus del/la proprio/a figlio/a accompagnato dai docenti della scuola presso Città della Scienza di Napoli ed il successivo rientro a Maddaloni, al fine di partecipare alla manifestazione "3 Giorni per la scuola". **Il punto di incontro è fissato per le ore 8.10 nel parcheggio antistante il supermercato 365 sito in via Libertà, Maddaloni. Il rientro è previsto intorno alle ore 18.00 circa 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 _____
