



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRANA**

Via D. Alighieri, 3/A – 10090 TRANA – Tel. 0119338889 – 011933720 – Fax. 0119355606

**C.F. 86047610018 – C.M. TOIC86900D**

**CODICE IPA: istsc\_toic86900d - CODICE UNIVOCO: UF9P8Q**

sito: [www.ictrana.edu.it](http://www.ictrana.edu.it) e-mail: [toic86900d@istruzione.it](mailto:toic86900d@istruzione.it) PEC [toic86900d@pec.istruzione.it](mailto:toic86900d@pec.istruzione.it)

**AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE NEL TERRITORIO COMUNALE DI RIFERIMENTO  
(OGNI CLASSE O SEZIONE E' ACCOMPAGNATA DA ALMENO DUE DOCENTI, INDIPENDENTEMENTE DAL  
NUMERO DEGLI ALUNNI)**

**ANNO SCOLASTICO 2024-2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
classe/sez \_\_\_\_\_ frequentante la scuola

- dell'infanzia
- primaria
- secondaria di I grado

di:  Trana                       S. Bernardino                       Sangano                       Reano

**AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE A TUTTE LE USCITE DIDATTICHE  
NELL'AMBITO DEL TERRITORIO COMUNALE DI RIFERIMENTO**

Modalità e tempi di attuazione delle uscite didattiche strutturate (es. visita in cascina o struttura produttiva o luogo di interesse culturale) saranno comunicate con nota scritta sul diario per la scuola primaria e secondaria di primo grado. Per la scuola dell'Infanzia la comunicazione verrà data attraverso l'affissione, in bacheca, di apposito cartello.

**Per le passeggiate nel quartiere non sarà data alcuna comunicazione specifica.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le  
veci

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_