



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L.DA VINCI"**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA- PRIMARIA- SECONDARIA DI 1° GRADO**  
 56022 Castelfranco di Sotto (Pisa) - P.zza Mazzini,11  
 TEL. 0571.487372 - Codice Fiscale n° 82000780500  
 e-mail: piic817001@istruzione.it



**AUTORIZZAZIONE ANNUALE**

I sottoscritti .....

.....

esercenti la responsabilità genitoriale

dell'alunna/o .....

della classe ..... sez. .... del plesso .....

**AUTORIZZANO**

l'alunna/o a partecipare per l'intero anno scolastico ..... alle uscite/visite didattiche programmate dalla scuola in orario scolastico/extrascolastico.

Data .....

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

.....

.....