

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI SANTO STEFANO DI C.**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presso codesto Istituto, con la presente autorizzano

\_\_\_l\_\_\_ propri \_\_\_figli\_\_\_ a recarsi a piedi o con lo scuolabus da scuola al Cinema Glauco per la

visione del film \_\_\_\_\_ e viceversa.

Santo Stefano di C. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale