



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO 3 di MODENA

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo 3 di Modena

OGGETTO: Autorizzazione per **uscite didattiche a. s.**

Il/la sottoscritto/a **genitore dell'alunno/a**

..... **Sez/Classe**..... **Sede**.....

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche- visite guidate in orario scolastico, che si effettueranno nel corso dell'anno scolastico

Modena, _____ Firma del genitore _____

...I...sottoscritt... si impegna a **comunicare tempestivamente** all'Ufficio di Segreteria ogni qualsiasi variazione relativa alla presente dichiarazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'Art.47 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazione mendace, dichiaro che il Sig.....madre/padre dell'alunno..... è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

Modena, _____ Firma del genitore _____

I dati rilasciati verranno utilizzati dal Titolare del trattamento nel rispetto dell'informativa qui allegata.

Dirigente: Daniele Barca		
Resp. del procedimento:	mail	tel.

Via Piersanti Mattarella 145 - 41126 Modena

059300664 059393111

IBAN: IT27A0760112900001034843258 C.F.: 94177180364



moic840003@istruzione.it



moic840003@pec.istruzione.it



www.ic3modena.it

