

**AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO COMUNALE**

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la figlia a partecipare a tutte le uscite sul territorio comunale.    SI     NO

FIRMA DEI GENITORI

Cologno al Serio , \_\_\_\_\_

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