

**AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO DI  
MEDA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle uscite didattiche sul territorio comunale\*, per l'intero ciclo di istruzione.

A tal fine, il/la sottoscritto/a solleva l'amministrazione da ogni responsabilità che non sia la normale vigilanza o assistenza agli alunni.

Meda,

Firma dei genitori

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