

## Autorizzazione

## Al DS dell'IC Maddaloni 1 Villaggio

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria I grado dell'IC Maddaloni 1 Villaggio, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

### AUTORIZZANO

per il giorno **24 Gennaio 2023** lo spostamento in autobus in orario curriculare del/lla proprio/a figlio/a accompagnato dai docenti della scuola presso **il Teatro dei Piccoli di Napoli**, al fine di partecipare all'incontro con l'autore Angelo Di Liberto con il contributo economico di euro 16.00. **La partenza da Maddaloni è fissata alle ore 8.30 in via Libertà (davanti il Sole 365). Il rientro è previsto intorno alle ore 14.00 nello stesso luogo.** I sottoscritti pertanto

### DICHIARANO

Di:

- Prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.
- Delegare il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ a prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.
- Autorizzare il/la proprio/a figlio/a al rientro autonomo presso il proprio domicilio.  
(Barrare una delle scelte)

Data

Firma

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## Autorizzazione

## Al DS dell'IC Maddaloni 1 Villaggio

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria I grado dell'IC Maddaloni 1 Villaggio, per le finalità educative e didattiche inerenti l'offerta formativa della scuola,

### AUTORIZZANO

per il giorno **24 Gennaio 2023** lo spostamento in autobus in orario curriculare del/lla proprio/a figlio/a accompagnato dai docenti della scuola presso **il Teatro dei Piccoli di Napoli**, al fine di partecipare all'incontro con l'autore Angelo Di Liberto con il contributo economico di euro 16.00. **La partenza da Maddaloni è fissata alle ore 8.30 in via Libertà (davanti il Sole 365). Il rientro è previsto intorno alle ore 14.00 nello stesso luogo.** I sottoscritti pertanto

### DICHIARANO

Di:

- Prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.
- Delegare il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ a prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e orario di rientro.
- Autorizzare il/la proprio/a figlio/a al rientro autonomo presso il proprio domicilio.  
(Barrare una delle scelte)

Data

Firma

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_