

**Autorizzazione****Al DS dell'IC Maddaloni 1 Villaggio**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe  I B oppure  I D (Barrare SOLO una delle scelte) 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 20 Aprile 2023** lo spostamento in treno del/lla proprio/a figlio/a accompagnato/a dai docenti della scuola per effettuare una visita guidata con caccia al tesoro presso il Museo Filangieri di Napoli ed il successivo rientro a Maddaloni con il **contributo economico di 15 euro** secondo gli orari comunicati nella relativa circolare. 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 SOLO 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  I B oppure  I D (Barrare SOLO una delle scelte) 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 20 Aprile 2023** lo spostamento in treno del/lla proprio/a figlio/a accompagnato/a dai docenti della scuola per effettuare una visita guidata con caccia al tesoro presso il Museo Filangieri di Napoli ed il successivo rientro a Maddaloni con il **contributo economico di 15 euro** secondo gli orari comunicati nella relativa circolare. 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 SOLO una delle scelte)

Data

Firma

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---