

**Autorizzazione****Al DS dell'IC Franco Imposimato**

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

**AUTORIZZANO**

per il giorno **6 Maggio 2025** lo spostamento in autobus in orario curriculare del/lla proprio/a figlio/a accompagnato dai docenti della scuola presso il borgo di **Casertavecchia** ed il successivo rientro a scuola, al fine di assistere allo spettacolo teatrale "L'Umana Commedia". **La partenza da Maddaloni è fissata alle ore 8.00 in via Libertà (davanti il Sole 365). Il rientro è previsto intorno alle ore 13.30 circa 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 SOLO una delle scelte)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Autorizzazione****Al DS dell'IC Franco Imposimato**

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

**AUTORIZZANO**

per il giorno **6 Maggio 2025** lo spostamento in autobus in orario curriculare del/lla proprio/a figlio/a accompagnato dai docenti della scuola presso il borgo di **Casertavecchia** ed il successivo rientro a scuola, al fine di assistere allo spettacolo teatrale "L'Umana Commedia". **La partenza da Maddaloni è fissata alle ore 8.00 in via Libertà (davanti il Sole 365). Il rientro è previsto intorno alle ore 13.30 circa 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 SOLO una delle scelte)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_