



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BREDA DI PIAVE
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Via S. PIO X, 33 - 31030 BREDA DI PIAVE C.F. 80010980268
E-MAIL: tvic85800b@istruzione.it PEC: tvic85800b@pec.istruzione.it Tel. 042290877 – Fax 0422600339

Autorizzazione cumulativa Anno Scolastico 2014/15

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____, frequentante la classe _____ Sez. _____
presso la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria I° di _____ con la
presente

AUTORIZZO

i docenti ad effettuare con gli alunni uscite nel territorio per lo svolgimento delle attività didattiche
previste dalle progettazioni annuali

Data, _____

FIRMA _____

✂-----



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BREDA DI PIAVE
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Via S. PIO X, 33 - 31030 BREDA DI PIAVE C.F. 80010980268
E-MAIL: tvic85800b@istruzione.it PEC: tvic85800b@pec.istruzione.it Tel. 042290877 – Fax 0422600339

Autorizzazione cumulativa Anno Scolastico 2014/15

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____, frequentante la classe _____ Sez. _____
presso la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria I° di _____ con la
presente

AUTORIZZO

i docenti ad effettuare con gli alunni uscite nel territorio per lo svolgimento delle attività didattiche
previste dalle progettazioni annuali

Data, _____

FIRMA _____