

## Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LUIGI GALVANI

COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150 VIA GALVANI, 7 – 20124 MILANO – TEL. 0288440253 – FAX 0288440286 e - mail: miic8b400x@istruzione.it

pec: miic8b400x@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "Luigi Galvani"

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica al Cinema Anteo 7 giugno 2024

sottoscritti		
genitori / tutori dell'alunno/a		
nel corrente anno scolastico la classe	del plesso	o della
SCUOLA SECONDARIA I GRADO plesso:	□ FARA □SAN GRE	EGORIO
	AUTORIZZANO	
l/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita d seguente itinerario:	lidattica al Cinema An	teo che si terrà il giorno: 07/06/2024 con il
Alunno/a frequentante il plesso Fara: dalla Venticinque Aprile, 8; e alla fine della proiezio circa e rientro alle ore 11.50.		
Alunno/a frequentante il plesso San Greg n Piazza Venticinque Aprile, 8; e alla fine della previsti sono: partenza alle ore 8.45 circa e ric	a proiezione il percors	, 0
l costo del biglietto è di 3,00 € da portare il gio	orno dell'uscita didattio	ca.
n caso di mancata autorizzazione o di non po nel plesso di via Fara allo scioglimento delle c	•	
All'ora prevista per il rientro nel rispettivo ple iberi di rientrare al proprio domicilio.	sso si conclude l'attivi	ità didattica della giornata e gli studenti son
Luogo e data,		
	Firma de	ei genitori/tutori
	Firme congiunte de	ei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari
In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle c del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richie quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i ger	esta in osservanza delle disposizi	

Luogo e data\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_