



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPrensIVO ANZIO III
 Via Machiavelli, 10/B tel.06/9873212 - Fax 06/9873540 -
 rmic8c700e@istruzione.it-rmic8c700e@pec.istruzione.it
 00042 ANZIO – ROMA C.M. RMIC8C700E C.F. 90000150582

AUTORIZZAZIONE USCITA FUORI TERRITORIO

A partecipare all'uscita didattica della classe/ Sez. _____ Plesso _____ che si effettuerà il _____
 A _____ con partenza dalla sede scolastica alle _____
 ore e rientro previsto per le ore _____

La responsabilità del controllo sul minore, da parte dei docenti di classe decorre dall'ora di partenza all'ora del rientro.

*Le singole autorizzazioni dei genitori sono in possesso dei docenti.

| | COGNOME | NOME | | FIRMA DOCENTI ACCOMPAGNATORI |
|-----|---------|------|-----|---------------------------------|
| 1. | | | 1. | |
| 2. | | | 2. | |
| 3. | | | 3. | |
| 4. | | | 4. | |
| 5. | | | 5. | |
| 6. | | | 6. | |
| 7. | | | 7. | |
| 8. | | | 8. | |
| 9. | | | 9. | |
| 10. | | | 10. | |
| 11. | | | 11. | |
| 12. | | | 12. | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | AEC |
| 15. | | | 1 | |
| 16. | | | 2 | |
| 17. | | | 3 | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | GENITORI |
| 20. | | | 1 | |
| 21. | | | 2 | |
| 22. | | | 3 | |
| 23. | | | 4 | |
| 24. | | | 5 | |
| 25. | | | 6 | |
| 26. | | | | |
| 27. | | | | |

Data, _____

Il Dirigente Scolastico
 (Dott.ssa Maria Teresa D'Orso)