



Parrocchia s. Giorgio Martire - Fontanafredda
SCUOLA MATERNA "A. ZILLI"



Scuola Infanzia: "ANTO ZILLI" **Cod. Meccanografico PN1A01900G**
Nidi d'infanzia "MAMMA MARGHERITA" e "PICCOLO SEME"
Sede operativa INFANZIA: Via Pastrengo n. 4, 33074 Fontanafredda (PN)
Sede operativa NIDI: Via Europa Unità, 10 – 33074 Fontanafredda (PN)
T. 0434-99165
C.F. 91009550939 e P. IVA N. 00621600931
Email: antozilli@icloud.com
Pec: azilli.scuolamaterna@legalmail.it

Autorizzazione per uscita didattica A.S./E. _____

I sottoscritti:

(Padre) _____

(Madre) _____

Genitori dell'alunno/a _____

☐ della scuola per l'infanzia "A. Zilli" Sezione ☐ 1 piccoli ☐ 2 medi ☐ 3 grandi

☐ del Nido Integrato "Mamma Margherita"

☐ del Nido Integrato "Piccolo Seme"

Con riferimento a quanto già indicato nella scheda d'iscrizione o ad integrazione della stessa,

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche previste nel Piano dell'Offerta Formativa dell'anno scolastico/educativo in corso.

Tutte le informazioni relative alle uscite (date, destinazioni Le date, le destinazioni ed altre informazioni relative alle uscite verranno comunicate man mano, da parte della scuola.

I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Genitore (padre)**

Genitore (madre)**

Fontanafredda _____

*: In caso di unica firma Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art 316 e 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.