|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “CARLO RIDOLFI”**Viale della Repubblica, 6 - 36045 LONIGO (VI)C.F. 80016190243 - Cod.Min. VIIC818008Tel 0444 830244 - 0444 830245e-mail: VIIC818008@ISTRUZIONE.IT - P.E.C.: VIIC818008@PEC.ISTRUZIONE.IT[www.icridolfi.edu.it](http://www.icridolfi.edu.it/) |  |

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER LA PARTECIPAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE NELL’AMBITO DEL COMUNE DI LONIGO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACCONSENTE**

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alle visite/uscite didattiche di istruzione nell’anno scolastico corrente nell’ambito del Comune di Lonigo.

Lonigo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del genitore**

o di chi esercita la genitorialità