

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. F. Vivona di Calatafimi – Segesta**

AUTORIZZAZIONE DI CONFERMA ADESIONE ALL'USCITA DIDATTICA

LOCALITA': ALCAMO

Sez. INFANZIA

I sottoscritti _____; _____ (nome e cognome dei genitori/tutore)

genitori/tutore dell'alunno/a _____ (nome e cognome dell'alunno/a),

frequentante la classe _____, sez. _____;

- AUTORIZZANO
- NON AUTORIZZANO

la partecipazione del proprio/a figlio/a all'uscita didattica organizzato dalla scuola, che si svolgerà:

- **Destinazione:** ALCAMO
- **Durata:** MEZZA GIORNATA
- **Periodo orientativo:** 10 o 11 FEBBRAIO 2026
- **Mezzo di trasporto:** AUTOBUS
- **Quota di partecipazione orientativa:** 12€ ad alunno
- **Modalità di pagamento autobus:** PagoPa

Dichiarano, inoltre, di aver preso visione dell'itinerario di massima dell'uscita e di accettare le modalità organizzative indicate dalla scuola.

In caso di necessità, autorizzano il personale scolastico ad adottare eventuali provvedimenti sanitari di emergenza per la tutela della salute di mio/a figlio/a, compreso il trasporto in ospedale e il trattamento medico necessario.

Informazioni sanitarie (eventuali allergie, terapie in corso, altre segnalazioni utili):

Contatto telefonico del genitore/tutore in caso di emergenza: _____

Luogo e data: _____

Firma dei genitori:

Padre: _____

Madre: _____