



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. GRAMSCI" - Lodi Vecchio**

Piazza S. Giovanni da Lodi Antica, 4 - 26855 Lodi Vecchio (LO)  
Scuola dell'infanzia - primaria - secondaria di I grado  
Cod mecc. LOIC80300E Cod univoco UFGMXG c.f. 92532000152  
Tel 0371752792 - fax 0371752796  
Pec: [loic80300e@pec.istruzione.it](mailto:loic80300e@pec.istruzione.it) mail: [loic80300e@istruzione.it](mailto:loic80300e@istruzione.it)  
Sito: [www.scuolalodivecchio.edu.it](http://www.scuolalodivecchio.edu.it)



Oggetto: **Proposta Uscita Didattica – Anno Scolastico** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_

**Autorizza**

**Non autorizza**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica del \_\_\_\_\_

con meta a \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Partenza prevista ore \_\_\_\_\_

Rientro previsto alle ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Quota prevista € \_\_\_\_\_ (il costo potrebbe variare in base alle adesioni)

FIRMA\*

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

\_\_\_\_\_

*\*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

VISTO

**dott. Gabriele Monti**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell' art. 3 comma 2 D.Lgs n 39/1993.