

Al Dirigente scolastico  
dell'I. C. Annibale Maria Di Francia  
Circonvallazione Appia 146, Roma

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA**  
**(da riconsegnare firmata al docente di riferimento)**

Io sottoscritto/a ..... , genitore dell'alunno/a  
..... , autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all'uscita  
didattica che si svolgerà presso ..... il giorno  
.....

Roma, .....

Firma .....