

OGGETTO: **autorizzazione uscita didattica A.S. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a * _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe ____ Sez. ____

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a per il 18 / 03 / 2025 dalle ore 7.45 alle ore 18.40 circa per recarsi presso il Campus di Sardegna Ricerche, edificio 5, località Piscinamanna – Pula, per la partecipazione alla seguente attività:

progetto " Scienza dell'esercizio fisico e dello sport".

Gli spostamenti avverranno con il seguente mezzo:

- bus di linea n. 134
- bus dedicato
- a piedi

Non è previsto È previsto un contributo a carico delle famiglie di € _____ per _____.

La Docente accompagnatrice sarà la Prof.ssa Daniela Marras che accompagnerà gli studenti con il bus assistendo per l'intera giornata presso il centro di Sardegna Ricerche.

Al termine delle attività:

- gli studenti faranno rientro nell'Istituto e proseguiranno l'ordinaria attività didattica prevista per il giorno
- gli studenti rientreranno a Cagliari con la linea 134 in partenza alle 17.45

Firma

Cagliari, ___ / ___ / _____

*in caso di alunno maggiorenne la presente autorizzazione potrà essere compilata a cura dello/a studente/ssa