**AUTORISATION PERMANENTE**

Valide pour toute la durée de l’année scolaire …………………./………………….

**SORTIES SUR LE TERRITOIRE ET**

**A L’INTÉRIEUR DE LA COMMUNE**

Je soussigné(e) (nom / prénom) …………………………………………

parent de l'élève ……………………………………………………………….

qui fréquente l’école primaire/secondaire de 1er degré ……………………………………………..

dans la classe…………………………………………………………………….

de l’école (nom de l’école) ……………………………………………….

  **AUTORISE**

Mon enfant à participer aux sorties et visites didactiques qui se dérouleront à l’intérieur de notre territoire et exonère les autorités scolaires de toute responsabilité qui ne soit imputable à l’obligation de surveillance des enseignants accompagnant les élèves au sens de la Loi 312/80.

Date ………………………………………..

Signature des parents (ou de la personne qui exerce une autorité parentale)

……………………………………………………………………………………

Traduzione realizzata con il FAMI LABIMPACT, [www.aziendaisola.it](http://www.aziendaisola.it/) e pagina Facebook Labimpact ambito isola bergamasca