



**Asilo Infantile  
Monumento ai Caduti  
di Marola**

Via Schio, 2 - 36040 TORRI DI QUARTESOLO / VI

Ente Morale IPAB: RD 488 del 23.2.1942 - Scuola paritaria: Decr. 9765/D 20 del 28/06/2002 C.F.: 80015070248 - P.IVA: 00854090248  
Tel. 0444 580201 – Cell. 389 4334552 E.mail: [info@scuolainfanzianidomarola.it](mailto:info@scuolainfanzianidomarola.it) PEC: [scuolamaterna.marola@pec.it](mailto:scuolamaterna.marola@pec.it)  
[www.scuolainfanzianidomarola.it](http://www.scuolainfanzianidomarola.it)

## **AUTORIZZAZIONE USCITE EDUCATIVE/DIDATTICHE**

Il sottoscritto padre cognome..... nome.....

La sottoscritta madre cognome..... nome.....

genitore di .....

Frequentante il servizio nido integrato/scuola dell'infanzia, sezione .....

### **AUTORIZZA**

Il proprio figlio/a a partecipare a brevi uscite educativo/didattiche in orario scolastico, per tutta la durata dell'anno scolastico/educativo.

Data .....  
(firma del padre) .....  
.....  
(firma della madre)

***(Il presente documento deve essere consegnato a scuola il giorno stesso dell'inizio di frequenza del servizio).***