Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. “VIA DELL’IMMACOLATA 47”

Via dell’Immacolata, 47 Civitavecchia

## AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a Genitore/tutore dell’alunna/o

Frequentante la classe sez. del Liceo

# Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica/lezione itinerante

Con meta

che si svolgerà il giorno / / dalle ore \_\_ alle ore

oppure dal al con partenza e arrivo presso

### Si fa presente che lo studente, nel caso in cui si renda responsabile, eludendo la vigilanza dei docenti, di atti vandalici e pericolosi con danni a persone o cose, dovrà assumersi l'onere del risarcimento e verrà assoggettato a provvedimenti disciplinari.

CIVITAVECCHIA / / FIRMA GENITORE/TUTORE

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. “VIA DELL’IMMACOLATA 47”

Via dell’Immacolata, 47 Civitavecchia

**AUTORIZZAZIONE**

Io sottoscritto/a Genitore/tutore dell’alunna/o

Frequentante la classe sez. del Liceo

# Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica/lezione itinerante

Con meta

che si svolgerà il giorno / / dalle ore \_\_ alle ore

oppure dal al con partenza e arrivo presso

### Si fa presente che lo studente, nel caso in cui si renda responsabile, eludendo la vigilanza dei docenti, di atti vandalici e pericolosi con danni a persone o cose, dovrà assumersi l'onere del risarcimento e verrà assoggettato a provvedimenti disciplinari.

CIVITAVECCHIA / / FIRMA GENITORE/TUTORE