

AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA

Rappresentazione teatrale

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "L. Siciliani"
SEDE

I sottoscritti, _____
in qualità di genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ Sez. _____ di codesta Istituzione Scolastica,

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo spettacolo teatrale "Cronache dalla Shoah- Filastrocche della Nera Luce, di Giuseppe Manfredi con Manuele Morgese.

Si solleva la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecati per indisciplina o inosservanza delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori.

Data

Firma dei genitori