

AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "L. Siciliani"
SEDE

I sottoscritti, _____ e _____

in qualità di genitori dello/a studente/studentessa _____

frequentante la classe _____ Sez. _____ di codesta Istituzione Scolastica,

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla rappresentazione dello spettacolo "Le verità di Medea, presso l'Auditorium Casalnuovo. mercoledì 15 novembre.

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