

AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA

Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico

“L. Siciliani” SEDE

I sottoscritti, _____ in
qualità di genitori dello studente/ssa _____
frequentante la classe ____ Sez. _____ di codesta Istituzione Scolastica,

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica prevista per giorno,
(barrare la data interessata)

- 9 gennaio classi III
- 10 gennaio classi IV
- 11 gennaio classi V

presso il Palazzo della Cultura a Locri, Scavi di Locri, Gerace, Museo di Monasterace,

Da restituire al docente accompagnatore.

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

