

Allegato 1

AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA

evento "All inclusive - Un viaggio nelle diversità dove tutto è inclusivo"

Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico "L. Siciliani"

SEDE

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

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'evento "All inclusive - Un viaggio nelle diversità dove tutto è inclusivo" previsto per giorno 27 Marzo 2024 presso il Teatro Politeama (CZ).

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