AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA

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 partecipare alla XXVII edizione della “Giornata della Memoria e dell'Impegno in ricordo delle vittime innocenti delle mafie” che si svolgerà al Parco della Biodiversità il prossimo lunedì 21 Marzo a partire dalle ore 9.30.

si autorizzano

**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