

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 a partecipare alla **Conferenza : A difesa dei Diritti Umani- Un Dialogo Interculturale.**

**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