AUTORIZZAZIONE

PARTECIPAZIONE visita guidata alla Biblioteca comunale “ De Nobili” e al Museo Archeologico e Numismatico Provinciale –CZ-

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 alla partecipazione visita guidata alla Biblioteca comunale “ De Nobili” e al Museo Archeologico e Numismatico Provinciale circ. n. 354

**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