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 all’incontro promosso dalla Banca d’Italia, che si terrà giorno

29 febbraio dalle ore 09:30 alle ore 10:30.

Al termine dell’iniziativa gli studenti rientreranno a scuola per proseguire le attività didattiche.

**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