

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISS " VEN.I.CAPIZZI "
CORSO UMBERTO,279
BRONTE (CT)

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A-----

PADRE/MADRE DELL'ALUNNO/A -----

REGOLARMENTE ISCRITTO/A E FREQUENTANTE LA CLASSE_____ SEZ. _____ del _____

AUTORIZZA

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLA **XXIII Giornata della Memoria** – CHE AVRA' LUOGO A
Catania GIORNO **21 MARO 2018**.

DICHIARA DI SOLLEVARE LA SCUOLA E GLI INSEGNANTI DA OGNI RESPONSABILITA' PER EVENTUALI
INCIDENTI NON DIPENDENTI DA INCURIA DEGLI INSEGNANTI STESSI E DA NEGLIGENTE SORVEGLIANZA.

DATA -----

FIRMA DEL GENITORE
