Autorizzazione partecipazione uscita didattica Porto di R.C.

Al Dirigente Scolastico

 I.I.S. “L.Nostro/L.Repaci”

 Villa San Giovanni

Con la presente il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

Il/La propri\_\_ figli\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alunn\_\_ della classe 3 sez. D corso di studio Liceo Scientifico scienze applicate a partecipare all’uscita didattica il giorno 05 Giugno dalle 09.50 fino a fine lavori presso Capitaneria di Porto di Reggio Calabria sala “A.Scopelliti”

Il/La ragazz\_\_\_ raggiungerà il luogo stabilito:

□ con mezzi propri.

□ Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con la presente esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità derivanti da inosservanza da parte del\_\_ propri\_\_ figli\_\_ delle disposizioni impartite dalla Scuola.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_