Autorizzazione per uscita didattica

Al Dirigente Scolastico Liceo Artistico Statale “Ciardo-Pellegrino”- Lecce

Il sottoscritti………………………………………………………………………………………………………… genitore dell'alunno/a ………………………………………………………….. Sezione……………… frequentante c/o la sede… …………………………….

di codesto Istituto,

AUTORIZZA

 Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica di seguito descritta: destinazione: Teatro Apollo il giorno ……14/11/2022…… alle ore 9.10 per la visione dello spettacolo “ La Traviata”

Le classi consegneranno ai docenti accompagnatori copia della presente autorizzazione.

Gli alunni, al termine dello spettacolo saranno liberi di rientrare alle proprie dimore.

Il sottoscritto genitore con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Firma…………………………..……………….………

Data …………………………….