**Autorizzazione per uscita didattica**

Al Dirigente Scolastico del Liceo Artistico e Coreutico “Ciardo Pellegrino” - Lecce

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………, genitore dell'alunno/a ………………………………………………………………………. frequentante la classe…………. sez. ………c/o la sede …………………………………di questo Istituto,

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/ a recarsi presso ………………………………………………………

Il giorno …………………. 2023 dalle ore ………….

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 …………………………….