Autorizzazione per uscita didattica

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

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

AUTORIZZA

 Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla manifestazione ”Ritratti di donne” il 25 novembre dalle ore 8.30 alle ore 13.00, in piazza Duomo a Lecce.

Gli alunni si ritroveranno alle ore 8.30 presso piazza Duomo e al termine faranno autonomamente ritorno a casa.

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 …………………………….