Al Dirigente Scolastico

del Liceo “*Federico Quercia*

di Marcianise

Oggetto: **autorizzazione uscite didattiche**

Il/La sottoscritto/a

padre/madre dell’alunno/a

classe sez.

**Autorizza**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso L’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI “ VANVITELLI” DIPARTIMENTO DI che si terrà il giorno 21 / 05 / 2024 ORE 9.00/13.00

Lo studente si rechera’ AUTONOMAMENTE E CON MEZZO PROPRIO ALLA SEDE DEL DIPARTIMENTO DOVE IL DOCENTE TUTOR ACCERTERA’ LA PRESENZA DEGLI ALLIEVI E LI ACCOMPAGNERA’ NELLA VISITA GUIDATA.

**Dichiara**

di sollevare il Liceo da ogni responsabilità per incidenti o danni provocati dallo studente.

Marcianise, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Si allega fotocopia del DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO del GENITORE FIRMATARIO