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 il DIPARTIMENTO UNIVERSITARIO di dell’UNIVERSITA’ “ LUIGI VANVITELLI” che si terrà il giorno / /

**Dichiara**

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

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

FIRMA

Si allega copia del documento di riconoscimento del genitore firmatario