

OGGETTO: Autorizzazione dei genitori per uscita/rientro di studenti **minorenni** da plesso a plesso

Incontri con autori Incontri con esperti esterni Comitato studentesco Specificare altro

Data dell'attività	
Destinazione con itinerario	Passaggio a piedi durante l'intervallo dalla succursale alla centrale per partecipare a un incontro con il prof. Diego Picano - L'autorizzazione dei genitori è richiesta solo per gli alunni minorenni.

Il sottoscritto _____ **genitore dello studente** _____

della classe/Sez/..... autorizza l'uscita/rientro da plesso a plesso del proprio/a figlio/a per partecipare all'attività in oggetto.

Firma del genitore

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico Statale "Giovanni Vailati"
Genzano di Roma

OGGETTO: Autorizzazione dei genitori per uscita/rientro di studenti **minorenni** da plesso a plesso

Incontri con autori Incontri con esperti esterni Comitato studentesco Specificare altro

Data dell'attività	
Destinazione con itinerario	Passaggio a piedi durante l'intervallo dalla succursale alla centrale per partecipare a un incontro con il prof. Diego Picano - L'autorizzazione dei genitori è richiesta solo per gli alunni minorenni.

Il sottoscritto _____ **genitore dello studente** _____

della classe/Sez/..... autorizza l'uscita/rientro da plesso a plesso del proprio/a figlio/a per partecipare all'attività in oggetto.

Firma del genitore
