

Liceo Scientifico Morgagni

Autorizzazione per visita d'Istruzione

Io sottoscritt.... _____ genitore
dell'alunna/o _____ della classe _____
autorizza/o mia/o figlia/o a partecipare alla visita di istruzione che si svolgerà
il _____ a _____

Sono a conoscenza che gli alunni si troveranno alle ore _____ presso _____
e che la visita avrà termine presso _____ rientro alle ore _____
Gli alunni raggiungeranno e lasceranno il luogo dell'appuntamento con mezzi propri. Si solleva
quindi la scuola da ogni responsabilità durante il percorso.

Insegnante accompagnatore Prof. _____

Il/la sottoscritt.... dichiara che è a conoscenza dei provvedimenti disciplinari previsti dal
Regolamento d'Istituto in caso di comportamento scorretto del/della..... figli...

Data, _____

Firma _____

Liceo Scientifico Morgagni

Autorizzazione per visita d'Istruzione

Io sottoscritt.... _____ genitore
dell'alunna/o _____ della classe _____
autorizza/o mia/o figlia/o a partecipare alla visita di istruzione che si svolgerà
il _____ a _____

Sono a conoscenza che gli alunni si troveranno alle ore _____ presso _____
e che la visita avrà termine presso _____ rientro alle ore _____
Gli alunni raggiungeranno e lasceranno il luogo dell'appuntamento con mezzi propri. Si solleva
quindi la scuola da ogni responsabilità durante il percorso.

Insegnante accompagnatore Prof. _____

Il/la sottoscritt.... dichiara che è a conoscenza dei provvedimenti disciplinari previsti dal
Regolamento d'Istituto in caso di comportamento scorretto del/della..... figli...

Data, _____

Firma _____