

Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Gioeni Trabia" - PALERMO

Visita Guidata _____

AUTORIZZAZIONE GENITORI

Io sottoscritto-a _____, genitore dell'allievo-a _____ frequentante la Classe Sez.....-- autorizzo mio figlio-a a partecipare, nella giornata di _____ alla visita guidata del _____ presso _____.

Sono a conoscenza che gli allievi alle ore _____ incontreranno i Docenti accompagnatori presso _____

Alla fine delle attività, previste per le ore _____ la classe verrà licenziata.

Sollevo l'Istituto e la Presidenza da ogni responsabilità per quanto possa succedere per colpevolezza di mio figlio sia durante il tragitto che durante la visita guidata.

Palermo,

FIRMA

Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Gioeni Trabia" - PALERMO

- Visita Guidata alla _____

AUTORIZZAZIONE GENITORI

Io sottoscritto-a _____, genitore dell'allievo-a _____ frequentante la Classe Sez.....-- autorizzo mio figlio-a a partecipare, nella giornata di _____ alla visita guidata del _____ presso _____.

Sono a conoscenza che gli allievi alle ore _____ incontreranno i Docenti accompagnatori presso _____

Alla fine delle attività, previste per le ore _____ la classe verrà licenziata.

Sollevo l'Istituto e la Presidenza da ogni responsabilità per quanto possa succedere per colpevolezza di mio figlio sia durante il tragitto che durante la visita guidata.

Palermo,

FIRMA
