

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO "UGO FOSCOLO" DI ALBANO LAZIALE (RM)

Noi sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe **5 sez. F**, autorizziamo nostr_ figli__ a partecipare alla visita d'istruzione di cui è stato informato il Consiglio di Classe, per il corrente anno scolastico presso Museo Enrico Fermi, Piazza del Viminale 1 che si terrà il giorno **16 ottobre 2024 dalle ore 11:00 e presumibilmente fino alle ore 13:00.**

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere consapevoli che gli studenti si recheranno autonomamente, con mezzi propri, presso il punto d'incontro dove troveranno i docenti accompagnatori ad attenderli.

Al termine della rappresentazione gli alunni faranno rientro autonomo alle proprie abitazioni.

Luogo..... Data.....

.....
FIRMA dei Genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO "UGO FOSCOLO" DI ALBANO LAZIALE (RM)

Noi sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe **5 sez. F**, autorizziamo nostr_ figli__ a partecipare alla visita d'istruzione di cui è stato informato il Consiglio di Classe, per il corrente anno scolastico presso Museo Enrico Fermi, Piazza del Viminale 1 che si terrà il giorno **16 ottobre 2024 dalle ore 11:00 e presumibilmente fino alle ore 13:00.**

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere consapevoli che gli studenti si recheranno autonomamente, con mezzi propri, presso il punto d'incontro dove troveranno i docenti accompagnatori ad attenderli.

Al termine della rappresentazione gli alunni faranno rientro autonomo alle proprie abitazioni.

Luogo..... Data.....

.....
FIRMA dei Genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)