

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

Noi sottoscritti _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ Autorizziamo Nostr_ figli_ a partecipare alla visita d'istruzione
programmata dal Consiglio di Classe, per il corrente anno scolastico presso **Teatro Peppino De
Filippo (ex Auditorium Castelli Romani)** Piazza Salvo D'Acquisto 41, Cecchina Albano Laziale, che si
terrà il giorno 26 novembre 2024 dalle ore 10.30 e presumibilmente fino alle ore 12.15

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)
