

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

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe.....

sez.

A U T O R I Z Z A N O

__l__ propri__ figli__ a partecipare all'uscita didattica prevista nell'ambito del progetto “Insieme è possibile”, che si svolgerà giorno 20 febbraio 2025 presso la Scuola Allievi Marescialli e Brigadieri dei Carabinieri “Salvo D'Acquisto” di Velletri.

L'appuntamento è alle ore 8:45 presso la Scuola Allievi, sita in Viale Salvo D'Acquisto n. 2 a Velletri, dove le studentesse e gli studenti si recheranno con mezzi propri e incontreranno le docenti Farinelli, Ognibene, Bartoli, Picoco e Nappi.

Dopo una visita alla Scuola, si terrà un incontro sulla violenza di genere. Al termine dell'incontro, intorno alle 12:30, gli studenti e le studentesse faranno ritorno autonomamente alle proprie abitazioni.

Con la presente si autorizza, inoltre, la trasmissione dei dati personali del proprio/a figlio/a (nome, cognome, data e luogo di nascita) alla Scuola allievi Marescialli e Brigadieri dei Carabinieri “Salvo D'Acquisto”, per consentire le operazioni di accesso in sicurezza alla sede.

Luogo..... Data

Firme.....

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

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe.....

sez.

A U T O R I Z Z A N O

__l__ propri__ figli__ a partecipare all'uscita didattica prevista nell'ambito del progetto “Insieme è possibile”, che si svolgerà giorno 20 febbraio 2025 presso la Scuola Allievi Marescialli e Brigadieri dei Carabinieri “Salvo D'Acquisto” di Velletri.

L'appuntamento è alle ore 8:45 presso la Scuola Allievi, sita in Viale Salvo D'Acquisto n. 2 a Velletri, dove le studentesse e gli studenti si recheranno con mezzi propri e incontreranno le docenti Farinelli, Ognibene, Bartoli, Picoco e Nappi.

Dopo una visita alla Scuola, si terrà un incontro sulla violenza di genere. Al termine dell'incontro, intorno alle 12:30, gli studenti e le studentesse faranno ritorno autonomamente alle proprie abitazioni.

Con la presente si autorizza, inoltre, la trasmissione dei dati personali del proprio/a figlio/a (nome, cognome, data e luogo di nascita) alla Scuola allievi Marescialli e Brigadieri dei Carabinieri “Salvo D'Acquisto”, per consentire le operazioni di accesso in sicurezza alla sede.

Luogo..... Data

Firme.....