

Uscita Didattica
Autorizzazione alla partecipazione

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico "U. FOSCOLO" di Albano Laziale

I sottoscritti _____

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

AUTORIZZANO

La partecipazione del_ proprio/a figlio/a all'attività didattica:

Processo simulato

che si effettuerà il giorno 18 /02 /2025

presso la Sala Nobile del Comune di Albano Laziale ,

con le seguenti modalità:

Gli studenti e le studentesse usciranno alle ore 9:30, accompagnati dalle Prof.sse Anna Cotticelli, e
Susanna Bisi.

Al termine dell'iniziativa, il gruppo classe farà ritorno a scuola indicativamente alle ore 12:45

LUOGO _____ DATA ____ / ____ / ____

FIRMA

FIRMA