

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

Noi sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la

classe **5 sez. A** ,

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 **19 novembre 2025 dalle ore 10:00 e presumibilmente fino alle ore 11:30.**

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)