

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

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe **5 sez. C**,

**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 11:30 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)