



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

VIAGGIO DI ISTRUZIONE FIRENZE

Autorizzazione alla partecipazione

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunn* _____ frequentante la

classe _____ sez. _____ di codesto Istituto

AUTORIZZANO ☐

La partecipazione del/la propri* figli* alla **Visita di Istruzione nella città di Firenze** nell'ambito dell'ampliamento del potenziamento teatrale ed approvato dal Consiglio di Classe per il corrente anno scolastico 2025/2026, che si effettuerà dal giorno **3 al 4 febbraio 2026** secondo le modalità comunicate nel modulo Google inviato ai genitori.

SI IMPEGNANO

A versare la quota per il soggiorno, secondo le indicazioni fornite dalla scuola.

I docenti accompagnatori saranno i docenti: Di Gennaro, Diamanti, Febbraro, Leucci, Mastromarino, Petrucci e Russo.

Firma genitore

Firma genitore

Luogo e

data
