

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:

_____ ,

che si effettuerà il giorno ____ / ____ / _____

a: _____ ,

con le seguenti modalità:

arrivo autonomo alle ore 9.00 presso l'ingresso di Palazzo Barberini, via delle Quattro Fontane 13, dove troveranno la prof.ssa Orecchini e il docente secondo accompagnatore. A seguire, visita ai siti: Piazza Barberini, San Carlino alle Quattro Fontane, Santa Maria della Vittoria, Palazzo Barberini (collezioni con visita museale guidata). Al termine della visita prevista per le ore 13.00 circa, gli studenti rientreranno autonomamente nelle proprie abitazioni.

Si raccomanda la massima puntualità sull'orario di arrivo.

LUOGO _____ DATA ____ / ____ / _____

FIRMA

FIRMA