Uscita Didattica
Autorizzazione alla partecipazione

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

I Sottoscritti

Genitori dell'alunno/a frequentante la classe

AUTORIZZANO

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

_____ ,

che si effettuerà il giorno

a: _____ ,

Con le seguenti modalità:

arrivo autonomo presso la sede museale Museo Nazionale Romano di Palazzo Massimo, Largo di Villa Peretti 2, Roma alle ore 9.45 dove il gruppo incontrerà la docente di storia dell'arte, prof.ssa Orecchini; seguirà lo svolgimento della visita che terminerà indicativamente alle 13.50. Gli studenti quindi rientreranno alle proprie abitazioni autonomamente.

Luogo Data

FIRMA .....

FIRMA .....